ACCREDITED
Accreditation Committee
For Health Care Organizations

NIH

مستشفى النزهة الدولى

NOZHA INTERNATIONAL HOSPITAL

لائحة الأسعار يناير ٢٠٢٦

مقدمـــة

مستشفى النزهـــة الدولـــى

- تأسست مستشفى النزهة الدولى طبقا لقانون الاستثمار وتقع المستشفى بطريق المطار خلف فندق هيلتون المطار.
- حصلت على الاعتماد الكلى لجودة الرعاية الصحية وفقا لمعايير الاعتماد المصرية للمستشفيات في مارس ٢٠١٨.
- تضم المستشفى أجنحة ذات مستوى فندقى راقى وغرف درجة أولى لوكس وممتازة وأقسام للرعاية المركزة والكلى الصناعى ومحضن الاطفال المبتسرين.
- عيادات خارجية يومياً من ٩ صباحا الى ١٠ مساءا.
- استقبال الطوارىء مجهز بسيارة اسعاف يعمل ٢٤ ساعة فى اليوم وبه سيارة إسعاف مجهزة بجهاز تنفس صناعى.
- معمل التحاليل الطبية ويضم أحدث الاجهزة والمعدات الطبية الرقمية.
- قسم الاشعة ويشمل الأشعة التشخيصية والاشعة المقطعية بالكمبيوتر والموجات فوق الصوتية والرنين المغناطيسى والأشعة التداخلية.
- وحدة القسطرة المخية التشخيصية و العلاجية.
- قسم الباثولوجى لعمل جميع فحوصات الأنسجة.
- وحدة بنك الدم واجهزة فصل مكونات الدم.
- مركز الطب الطبيعى.
- وحدة مناظير الجهاز الهضمى ومناظير الصدر.
- وحدة الغسيل الكلوى.
- قسم علاج وجراحات المفاصل.
- مركز فحوصات القلب وقسطرة وجراحات القلب.
- تليفون المستشفى : ٢٢٦٥٨٥٥٥ / ٢٢٦٦٠٥٥٥
- فاكس : التعاقدات: ٢٢٦٧٢٥٣٨
- الكشف بالعيادات الخارجية بحجز مسبق ٢٢٦٥٨٦٩٤ / ٢٢٦٥٨٦٨٨ / ٢٢٦٥٨٦٩٨ / ٤٨٨٠١٥٠٠
- الطوارىء : ٢٢٦٥٨٦٨١ / ٢٢٦٥٨٦٨٠
- للمراسلات الإيميل (البريد الإلكترونى): info@nih.com.eg
- الموقع الإلكترونى: www.nih.com.eg
- العنوان: ٩ ش الرشيدى مساكن شيراتون – هليوبوليس
- ص.ب ٢٣٦٤ الحرية هليوبوليس

فهـرس قائمة أسعار الخدمات العلاجية

	القسم	الصفحة
١	مقـدمة	١
٢	فهرس	٢
٣	اسعار الإقامة	٣
٤	قسم الأطفال والمحضن	٤
٥	قسم الرعاية المركزة	٦
٦	اتعاب الجراح والتخدير	٨
٧	رسوم فتح العمليات	١٠
٨	أتعاب الأطباء	١١
٩	ملاحظات هامة	١٣
١٠	خدمات بالقسم الداخلى	١٥
١١	رسوم إستخدام الأجهزة	١٦
١٢	العيادات الخارجية	١٩
١٣	مركز فحوصات القلب	٢٧
١٤	وحدة قسطرة القلب (مركز إيجيهارت)	٢٨
١٥	برنامج الفحـص الشامل	٣٠
١٦	قسم الطـــوارئ	٣٢
١٧	سيارة الاسعاف	٣٧
١٨	وحدة الغسيل الكلوى	٣٨
١٩	وحدة المناظير	٣٩
٢٠	قسم الأسنـان	٤١
٢١	قسم بنك الدم	٤٤
٢٢	قسم الباثولوجى	٤٥
٢٣	قسم المعمل	٤٦
٢٤	قسم الأشعة التشخيصية (العادية)	٦١
٢٥	قسم الأشعة التشخيصية (الأشعة المقطعية)	٦٤
٢٦	قسم الأشعة التشخيصية (الموجات فوق الصوتية)	٦٦
٢٧	وحدة الرنين المغناطيسى	٦٩
٢٨	قسم الأشعة التداخلية	٧٣
٢٩	وحدة القسطرة المخية	٧٨
٣٠	قسم الطب الطبيعى	٨١

أسعار الاقامة

الكود	نوع الاقامة	القيمة
10000016	جناح رويال إيليت	15000
10000017	جناح كوين إيليت	12000
10000004	جناح إيليت	7500
10000001	جناح رويال	8500
10000002	جناح كوين	5500
10000018	غرفه جراند إيليت	6000
10000003	غرفه إيليت	5000
10000007	سوبر لوكس	3500
10000010	أولى ممتاز	3400
10000013	أولى مشترك	2200
10000014	الحالات النهارية (غرفة مشتركة)	1050

الكود	اشراف طبى
10000114	700
10000114	700
10000114	700
10000114	700
10000114	700
10000114	700
10000114	700
10000114	700
10000114	700
10000114	700
10000115	350

الكود	المرافق
11500007	1750
11500007	1750
11500001	1600
11500007	1750
11500001	1600
11500001	1600
11500001	1600
11500004	1400
11500004	1400

ملاحظـات:

- لايتم منح اى نسب خصم على الاقامة بغرف وأجنحة إيليت للجهات المتعاقدة.
- الاشراف الطبي ليس بديلاً عن المتابعة الطبية بواسطة الأستشاريين وهو مرتبط بالاقامه ويضاف يوميا على الفاتورة.
- يتم إضافة قيمة الضريبة المضافة على البنود الخاضعة (مثل إقامة المرافق وطلبات الكافيتريا).
- المستلزمات الطبية (العلاجية والعمليات) تحسب طبقاً للائحة الداخلية بالمستشفى.
- بالنسبة للجهات المتعاقدة: الدرجة المفردة بالمستشفى تشمل الأولى الممتازة أو الأولى اللوكس ويتم الدخول حسب الغرف المتوفرة عند الدخول.
- إقامة الحالات النهارية فى غرف مشتركة.
- يضاف دمغة طبية ورسوم إدارية لكل فاتورة فى القسم الداخلى.
- يضاف ١٥٪ خدمة على جميع بنود الفاتورة فيما عدا الأدوية فقط.

قسم الأطفال والمحضن

الكـود	نـوع الاقامة	القيمة
14500002	حضانة أطفال	1800
14500007	اقامة طفل (بحجرة الاطفال حديثى الولادة)	800

الكود	اشراف طبى
14500010	700
14500011	350

ملاحظـات:

- الاشراف الطبي ليس بديلاً عن المتابعة الطبية بواسطة الأستشاريين وهو مرتبط بالاقامه ويضاف يوميا على الفاتورة.
- فى حالة إستدعاء أطباء للقيام بفحوصات تخصصية بالمحضن وحديثى الولادة يتم اضافة الاتعاب ورسوم استخدام الاجهزة على الفاتورة ولا يسرى عليها نسب الخصم الممنوحة للتعاقدات.

- **أتعاب الأطباء:**

الكـود	نـوع الخدمة	القيمة
360000002	متابعة الإستشارى للطفل بمحضن الاطفال يوميا أول ٧ أيام بالمحضن	950
360000004	متابعة الإستشارى للطفل بمحضن الاطفال يوميا من اليوم ٨ ومايليه بالمحضن	575
360000001	متابعة الإستشارى للمولود عند أو بعد الولادة للحالات النقدى	750
360000003	متابعة الإستشارى للمولود عند أو بعد الولادة للحالات الآجل	750

أسعار خدمات قسم الأطفال والمحضن

الكود	نوع الخدمة	القيمة	ملاحظات
14500004	العلاج الضوئى (للجهاز الواحد)	500	عن كل يوم
14500009	مكثف علاج ضوئى	2000	للجلسة
14500003	التنفس الصناعى بالمحضن	1400	عن كل يوم
40500074	غازات بالدم بالمحضن	230	عن كل عينة
42000001	قياس سكر بالدم بالمحضن	30	لكل قياس
39000031	قياس صفراء	100	لكل قياس
40500001	مونيتور بالمحضن	355	عن كل يوم
14500008	أتعاب الأخصائى عن تغيير الدم (بخلاف ثمن الدم) Total Blood Exchange	1100	عن كل مرة
40500007	اتعاب الأخصائى تركيب كانيولا شريانية	600	بالمحضن
40500009	اتعاب الأخصائى تركيب قسطرة سرة	860	بالمحضن
40500010	اتعاب الأخصائى تركيب أنبوبة صدرية	1100	بالمحضن
40500030	اتعاب الأخصائى تركيب انبوبة تغذية بالأمعاء	1300	بالمحضن
40500011	أتعاب الإستشارى تركيب سنترلاين فى المحضن	2100	بالمحضن
40500014	أتعاب الإستشارى تركيب انبوبة تغذية بالأمعاء	1900	بالمحضن

ملاحظات:

- الأسعار أعلاه لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

قسم الرعاية المركزة

الكود	نوع الاقامة	القيمة
13000001	إقامة لكل يوم	6000

الكود	اشراف طبى
13000007	700

ملاحظات:

- الاشراف الطبي ليس بديلاً عن المتابعة الطبية بواسطة الأستشاريين وهو مرتبط بالاقامه ويضاف يوميا على الفاتورة.

أسعار خدمات الرعاية المركزة

الكود	نوع الخدمة	القيمة	ملاحظات
13000005	جهاز AV Pump لمنع الجلطات	85 ج لكل ساعة بحد أقصى680 ج يوميا	
13000009	استخدام الجهاز المساعد للكُحة – Use of Cough Assisted Device	1700	عن كل يوم
12000003	غازات دم رعاية مركزة	230	عن كل عينة
12000002	صوديوم + بوتاسيوم رعاية مركزة	210	عن كل عينة
13000003	التنفس الصناعى للرعاية المركزة للكبار	1400	عن كل يوم
13000008	استخدام سى باب ماسك	540	عن كل يوم
42000003	قياس سكر بالدم بالرعايه	30	لكل قياس
42000002	قياس سكر بالبول بالرعايه	30	لكل قياس
33000003	اتعاب تركيب انبوبة حنجرية عن طريق الفم/ الانف (الاخصائى)	350	
33000004	اتعاب تركيب كانيولا شريانية (الاخصائى)	675	
33000002	أتعاب تركيب سنترلاين فى القسم الداخلى أو الرعاية المركزة بدون السونار (الاخصائى)	1400	
33000072	أتعاب تركيب أنبوبة صدرية بمخدر موضعى (الأخصائى)	3250	
33000073	اتعاب تركيب قسطرة ماهوكر (الأخصائى)	1500	
33000070	بذل من النخاع الشوكى (الاخصائى)	1150	

أسعار خدمات الرعاية المركزة (تابع)

الكود	نوع الخدمة	القيمة	ملاحظات
33000015	أتعاب الإستشارى عن تركيب سنترلاين فى القسم الداخلى أو الرعاية المركزة (قسطرة وريد مركزية بالرقبة أو الفخذ) أو بذل من النخاع الشوكى	2100	
33000074	أتعاب الإستشارى تركيب أنبوبة صدرية بمخدر موضعى	4300	
33000075	أتعاب الإستشارى تركيب انبوبة تغذية بالأمعاء بالرعايه	1900	
33000084	رسم نقل جهاز التنفس الصناعى لوحدة القسطرة	600	
27000081	اتعاب اخصائى الرعاية لمباشرة مريض على جهاز التنفس الصناعى بوحدة القسطرة	300 ج لكل 1/2 ساعة بحد أقصى 900	

ملاحظات:

- الأسعار أعلاه لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

أتعاب الجراح والتخدير

جراحة عامة – مسالك بولية – نساء وولادة جراحة الأطفال – رمد – انف واذن			
نوع العملية	الجراح	التخدير	المساعد
ذات سعر خاص	35000	7000	4375
متقدمة	27000	5700	3375
طابع خاص	17500	4700	2185
مهارة	16000	4350	2000
كبرى	12500	3750	1560
متوسطة	8700	2600	1085
صغرى	4800	1200	600

مخ واعصاب – عظام – أوعية دموية جراحة الوجه والفكين – جراحة صدر – تجميل		
الجراح	التخدير	المساعد
41600	8400	5200
32000	6850	4000
20800	5700	2600
19000	4700	2375
12500	3750	1560
8700	2600	1085
4800	1200	600

- عمليات متخصصة مثل القلب المفتوح لها سعر خاص.

ملاحظـات:

- فى حالة إجراء اكثر من عملية وفى نفس التخصص فى جلسة واحدة يحسب أجر الجراح للعملية الأكبر بالكامل ويضاف اليه ٥٠٪ (خمسون بالمائة) من أجر كل عملية أخرى وكذلك الأمر بالنسبة لأتعاب التخدير والمساعدين.
- فى حالة إجراء اكثر من عملية لأكثر من تخصص فى جلسة واحدة يحسب أجر لكل جراح على حده حسب تخصصه.
- فى حالة اجراء جراحة يتم اضافة المتابعة اليومية بعد ٧ أيام من اجراء الجراحة فى حالة اقامة المريض أكثر من ٧ أيام.

- **أتعاب التخدير فى الحالات الخاصة:**

١- تعامل معاملة اجر التخدير فى جدول جراحة المخ والأعصاب وجراحة العظام.....

٢- فى حالة المرضى الذين يعانون من الامراض ذات الخطورة العالية يتم اضافة ٢٠ ٪ من قيمة اتعاب التخدير.

٣- فى حالة زيادة العملية عن الوقت المحدد يتم احتساب كل نصف ساعة اضافية او كسر نصف الساعة وفقا للجدول التالى:

الكـود	توصيف العملية	مدة العملية	قيمة نصف الساعة الاضافية (او كسر نصف الساعة)
30000061	ذات سعر خاص	أربع ساعات	770
30000001	متقدمة	ثلاث ساعات	660
30000002	ذات طابع خاص	ثلاث ساعات	580
30000003	مهارة	ساعتين	500
30000004	كبرى	ساعتين	400
30000005	متوسطة	ساعة	240
30000006	صغرى	نصف ساعة	150

رسوم فتح العمليات

الكـود	نـوع العملية	وقـت العملية	السعـر
24000021	ذات سعر خاص	٤ ساعات	6120
24000005	متقدمة	٣ ساعات	5125
24000001	ذات طابع خاص	٣ ساعات	4960
24000002	مهارة	٢ ساعة	4515
24000004	كبرى	٢ ساعة	3600
24000006	متوسطة	ساعة	2715
24000003	صغرى	٢/١ ساعة	1080
24000013	صغرى (مخدر موضعى)	٢/١ ساعة	555

ملاحظـات:

- فى حالة أكثر من عملية فى وقت واحد تحسب القيمة الكاملة لفتح العمليات للعملية الاكبر بالاضافة الى ٥٠٪ (خمسون بالمائة) من قيمة فتح العمليات لكل عملية اضافية.
- فى حالة زيادة العملية عن الوقت المحدد لها فى الجدول السابق يتم احتساب كل نصف ساعة اضافية او كسر نصف الساعة وفقا للجدول التالى:

الكـود	نـوع العملية	قيمة نصف الساعة الاضافية (او كسر نصف الساعة)
24000022	ذات سعر خاص	760
24000014	متقدمة	760
24000015	ذات طابع خاص	760
24000016	مهارة	760
24000017	كبرى	760
24000018	متوسطة	325
24000019	صغرى	220
24000020	صغرى (مخدر موضعى)	220

أتعاب الأطباء

أولا: اتعاب الجراح:

١- أتعاب الجراح للعملية المتخصصة:

مثل العمليات المتخصصة فى الجراحة العامة يتم تحديد أتعاب الجراح عن كل حالة بالاتفاق المسبق.

٢- قد تنتقل العملية من صفة الى أخرى تحت ظروف خاصة يتم تحديدها حسب اعتبارات طبية ويتم الاتفاق بشأنها مع طبيب الجهة المتعاقدة.

٣- فى حالة حدوث مضاعفات أثناء إجراء العملية الجراحية واستلزم ذلك إجراء عملية جراحية أخرى قد تكون أعلى فى التصنيف من العملية الأساسية يتم إحتساب أجر الجراحة الأساسية بالكامل ويضاف ٥٠ ٪ (خمسون بالمائة) من سعر العملية الثانية وذلك لإجر الجراح والمساعد ورسم فتح غرفة العمليات وأجر التخدير.

٤- الإستشارى الزائر للمستشفى تكون أتعاب سيادته بمناظرة الحالة واجراء الجراحة حسب طلب سيادته ولايتم عمل خصم عليه.

ثانيا: أتعاب الاطباء فى حالة عدم إجراء عمليات جراحية : القسم الداخلى

الكـود	نـوع الخدمة	القيمـة
34500003	المتابعة العلاجية اليومية للاستشارى فى أقسام الباطنة والجراحة (فى حالة عدم إجراء جراحة للمريض)	800
34500005	كشف الإستشارى أول زيارة الغير متابع للحالة فى جميع التخصصات ويطلب منه مناظرة المريض والزيارة الثانية مجانية (استشارة)	1000
34500006	كشف متكرر للاستشارى (ثالث زيارة) الغير متابع للحالة بعد أول كشف والاستشارة المجانية	800
33000021	أتعاب الطبيب الاخصائى من تخصص اخر غير تابع للحالة ويطلب منه مناظرة المريض تكون مثل قيمة كشف أخصائى الطوارىء.	625
34500007	متابعة استشارى الأورام للعلاج الكيماوى للجلسة الواحدة	1700
34500011	أتعاب إعطاء عقار TPA المذيب لجلطات المخ	6000

- فى حالة الاشراف المشترك يتقاضى كل استشارى اتعابه منفصلا.
- فى بعض الحالات الطارئة يمكن أن يقوم أكثر من طبيب بمناظرة المريض والكشف عليه حسب الحالة التى يكون عليها المريض فى هذه الحالة يتم إحتساب كشف وأتعاب لكل طبيب على حده.

ثالثا: أتعاب التخدير:

١- أتعاب التخدير حول النخاع الشوكى (Epidural anesthesia) : عند استخدام هذا الأسلوب لإجراء جراحة بغرفة العمليات تحسب أتعاب استشارى التخدير حسب توصيف العملية بحيث لا تقل هذه الأتعاب عن ١٦٨٠ جنيه.

٢- أتعاب إستشارى التخدير:

الكـود	نـوع العملية	التخدير
33000005	أتعاب تخدير الضفائر العصبية بالموجات فوق الصوتية	3300
33000007	أتعاب التخدير بالأشعة/ أشعة مقطعية أو الأشعة بالصبغة على الرحم/ الموجات فوق الصوتية)	950
33000071	أتعاب التخدير فى منظار المعدة بالعمليات	660
33000076	أتعاب التخدير فى باقى مناظير الجهاز الهضمى بالعمليات	865
33000077	أتعاب التخدير فى حالة منظار القنوات المرارية بالعمليات	2400
33000078	أتعاب التخدير فى حالة تركيب دعامة في المرىء أو المعدة أو الأثنى عشر أو القولون بالمنظار بالعمليات	1750
33000009	أتعاب التخدير فى حالات بذل أو تربنة نخاع الدم Lumbar Puncture	1260
33000010	أتعاب التخدير حقن إبيديورال لعلاج الآلم لغير الجراحة (Epidural anesthesia)	2080
33000011	أتعاب التخدير حقن إبيديورال فى حالات الولادة (Epidural anesthesia) • هذا السعر غير قابل للخصم مع الجهات المتعاقدة	2950
33000012	أتعاب تركيب كانيولا لطفل تحت مخدر عام	385
33000013	أتعاب حقن كيماوى فى السائل المحيط بالنخاع الشوكى	1515
33000014	أتعاب التخدير (المهدىء والمنوم) مع التخدير الموضعى بواسطة الجراح	1035
33000016	اتعاب تركيب قسطرة ماهوكر مؤقتة للغسيل الكلوى	3110
33000017	تركيب قسطرة عنقية أو كتفية أو فخذية (سنتر لاين) CVP	2600

ملاحظات:

- الأتعاب لاتشمل المستلزمات وأدوية وغازات التخدير والعقاقير المساعدة والأجهزة الطبية.

رابعا: أتعاب طبيب (خدمات أخرى) لا تخضع للخصم مع الجهات المتعاقدة:

الكـود	نـوع العملية	القيمة
28500117	اتعاب طبيب بذل أو تربنة نخاع الدم	1625
28500119	اتعاب طبيب بذل و تربنة نخاع الدم	2400

ملاحظات:

- غير شاملة فتح غرفة العمليات والتخدير والمستلزمات الطبية والأدوية.
- يتم احتساب فتح حجرة العمليات في حالات بذل أو تربنة نخاع الدم بسعر الحالات الصغرى.

ملاحظات هامة

أولا: أسعار فتح غرفة العمليات لا تشمل:

- العقاقير والأدوية والمهمات والمستهلكات المستخدمة فى العملية.
- المواد المخدرة وغازات التخدير والغازات الطبية.
- أى اجزاء توضع فى جسم المريض.
- إستخدام الأجهزة المساعدة مثل جهاز الهارمونيك والموجات فوق الصوتية والمناظير والميكروسكوبات الجراحية واجهزة المونيتور وجهاز الاوكسيميتر وجهاز الكرايو وجهاز جراحة الجسم الزجاجى والدريل وجهاز تفتيت الحصوات بالموجات التصادمية.....الخ.
- أتعاب الجراح ومساعد الجراح واستشارى التخدير.
- فى حالة إستخدام أجهزة فى قسم العمليات غير موجودة بالمستشفى (أو في حال إصلاح جهازمؤقتاً) يتم إيجارها من الشركات حسب قيمتها ولا يسرى عليها نسب الخصم الممنوحة للتعاقدات.

ثانيا: تعليمات خاصة بإقامة المريض والنقل من درجة لاخرى وإقامة المرافق والعمليات:

١- لاتقبل الحالات المعدية فى المستشفى وتحول الحالات التى يثبت انها معدية الى مستشفى الحميات.

٢- اذا رغب المريض فى الدخول فى درجة أعلى من المحددة له فى خطاب التحويل – عند الدخول – يتحمل المريض فرق الإقامة وعليه أن يدفع فرق التأمين.

٣- إذا رغب المريض فى الانتقال الى درجة أعلى بعد العملية يتحمل المريض فرق الإقامة.

٤- المرافق:

- غير مسموح بإقامة المرافق فى الحجرات المشتركة.
- عند نقل المريض الى قسم الرعاية المركزة يتم إخلاء الغرفة ولا يحق للمرافق التمسك بالإقامة فيها.

٥- بالنسبة للاقامة يحسب يوم الدخول ولايحسب يوم الخروج على أن يكون قبل الساعة ١٢ ظهرا.

ثالثا: ملاحظات عامة:

١- بعد اداء الخدمة والدفع النقدى لا يجوز إحضار خطابات تحويل من الجهات المتعاقدة لإسترداد ماتم دفعه وعلى المريض مراجعة الجهة المتعاقدة لتسوية حسابه.

٢- عند إضافة خدمات طبية جديدة لاتتضمنها لائحة الاسعار سوف تقوم المستشفى بإخطار الجهة المتعاقدة بأسعار هذه الخدمات لتصبح جزءا متمما لقائمة الأسعار وتكون سارية من تاريخ الإبلاغ.

٣- الخدمات الغير متوفرة بالمستشفى يتم تقديمها للمريض سواء داخلى أو خارجى بموافقة مسبقة من الشركة التابع لها المريض (حسب قيمة الخدمة فى المكان المراد عمل الخدمة به) وترسل مع المطالبة الشهرية على مستند من مستندات المستشفى وتحسب عليها الخدمة هذا بخلاف سيارة الاسعاف التى يتم نقل المريض بها وحسب القواعد الموضوعة لذلك ولا يسرى عليها نسب الخصم الممنوحة للتعاقدات.

٤- الأقسام التالية لها أسعار خاصة مميزة للجهات المتعاقدة ولا يسرى عليها نسب الخصم الممنوحة للشركة:وحدة المناظير (مناظير الجهاز الهضمى ومناظير الشعب الهوائية)، الأشعة التداخلية، وحدة الرنين المغناطيسى، وحدة الغسيل الكلوى، الفحص الشامل، بنك الدم، قسم الأسنان وكذلك بعض الخدمات المنصوص عليها فى قائمة الأسعار.

٥- الأسعار قابلة للتغيير فى حالة حدوث تغييرات فى أسعار صرف العملات والتى تؤثر على تكاليف تقديم الخدمة الطبية للمرضى.

خدمات بالقسم الداخلى

الكـــود	الخدمه	السعـر
40500013	رسم إستخدام مضخة إعطاء أدوية بالوريد داخل الغرفة عن كل يوم Syringe Pump	190
40500005	خدمات خاصة للمرضى الملازمين الفراش عن اليوم الواحد	200
40500002	رسم قلب بالأقسام الداخليه	320
33000020	اتعاب تركيب قسطرة فولي (بولية) – (بخلاف القسطرة)	200
38000001	مرتبة هوائية عن كل يوم	260
4150000001	قيمة الغيار الصغير بالادوار	95
4150000002	قيمة الغيار الكبير بالادوار	110
4150000003	قياس سكر بالدم بالادوار	30
4150000004	قياس سكر بالبول بالادوار	30
33000090	وضع فتيل (حشو) اذن بالقسم الداخلي	215
33000091	وضع فتيل (حشو) لعلاج نزيف الانف بالقسم الداخلي	420
34500009	أتعاب بذل البطن خارج العمليات (بواسطة الأخصائى) عن المرة الواحدة	1250
34500010	أتعاب بذل البطن خارج العمليات (بواسطة الإستشارى) عن المرة الواحدة	2100

رسوم إستخدام الأجهزة

الكـــود	الاجهزة	السعـر
27000017	رسم إستخدام جهـــاز الهارمونيـك	1600
27000009	رسم إستخدام (الإميدج) داخل العمليات	1380 لأول ٤/١ ساعة ثم 690 لكل ٤/١ ساعة
22500009	طبـع صـــورة الإيمـــيدج	100
27000056	رسم استخدام جهاز ليجاشور	1380
16500038	رسم جهاز مضخة حقن صبغة أوتوماتيك (لكل ساعة)	520 لكل ساعة
16500043	رسم إستخدام جهاز تدفئة نقل الدم لكل كيس بالعمليات	90
	المناظير	
27000054	رسم استخدام المنظار لعملية جراحية ذات سعر خاص أو متقدمة أو ذات طابع خاص	5500
27000048	رسم استخدام المنظار لعملية جراحية ذات مهارة أو كبرى	3850
27000049	رسم استخدام المنظار لعملية جراحية متوسطة	2700
27000050	رسم استخدام منظار البطن (الجراحى) لعمليات النساء بغض النظر عن تصنيف العملية	3300
27000051	رسم استخدام منظار البطن (التشخيصى) لحالات النساء	2500
27000004	رســم إستخدام منظار الرحم (تشخيصى)	1050
27000064	رســم إستخدام منظار الرحم (جراحى)	2150
27000080	إستخدام كاميرا عالية الوضوح HD	2500
	جراحة عظام	
27000016	رســم إستخدام منظار الركبة الجراحى	4500
27000012	رســم إستخدام منظار الركبة التشخيصى	2750
27000008	رســم إستخدام درل الهواء لعمليات العظام	1650
27000015	رســم إستخدام جهاز الشيفر (عمليات العظام)	1800

ملاحظات:

- فى حالة استخدام اكثر من منظار فى العملية الواحدة يتم حساب رسم استخدام لكل منظار بالكامل.
- يضاف رسوم تعقيم عند استخدام الجراح لآلات خاصة خارجية حسب الكمية.

رسوم إستخدام الأجهزة (تابع)

الكـــود	الاجهزة	السعـر
	جراحة مخ واعصاب	
27000020	رســم إستخدام ميكروسكوب المخ الجراحى	6800
27000010	رســم إستخدام منشار / درل المخ الجراحى	6800
27000024	رســم إستخــدام الكــوزا (إيجار شركة)	(سعر الشركة)
27000071	رسم إستخدام جهاز التردد الحرارى ومشتملاته (إيجار شركة)	(سعر الشركة)
27000072	رسم استخدام منظار المخ أو الغدة النخامية أو العمود الفقرى (إيجار شركة)	(سعر الشركة)
	جراحة مسالك	
27000025	رســم إستخدام جهاز إستئصال البروستاتا بالتبخير	6400
27000028	رســم إستخدام جهاز التفتيت بالموجات التصادمية (إيجار شركة) ESWL	(سعر الشركة)
27000018	رســم إستخدام جفت تفتيت أو هرس حصوة مثانة	1700
27000013	رســم إستخدام منظار الحالب والكلى والبروستاتا	2050
27000007	رســم إستخدام منظار المثانة تشخيصى أو لرفع دعامة	1600
27000073	رســم إستخدام منظار شق مجرى البول	1600
27000031	جهاز تفتيت الحصوات بضغط الهواء	1600
27000058	رسم استخدام جفت حصوة كلى	1100
27000059	رسم استخدام جفت حصوة حالب	1100
27000042	رسم استخدام جهاز تفتيت الحصوات أو البروستاتا بجهاز الليزر (إيجار شركة)	(سعر الشركة)
27000074	رسم إستخدام منظار حالب مرن (إيجار شركة)	(سعر الشركة)
27000075	رسم منظار علوى للحالب	3750
27000047	رسم إستخدام كاميرا ومونيتور	1100

رسوم إستخدام الأجهزة (تابع)

الكـــود	الاجهزة	السعـر
	قسم النساء والولادة	
2700034	مونيتـــور متابعة الحمل لمرضى القسم الداخلى	620 للساعة الأولى ثم 80 لكل ساعة تالية
2700035	مونيتـــور متابعة الحمل للحالات الخارجية (حد اقصى ساعة)	720
27000021	موجات فوق صوتية أمراض النساء والحمل (داخل قسم النساء)	720
27000078	موجات فوق صوتية على الحمل بالدوبلر (داخل قسم النساء)	1080
15000037	استخدام موجات فوق صوتية بالعمليات	540
25500139	باكت طهاره بعمليات النساء يشمل فتح الغرفه	780
	أنف وأذن	
27000052	إستخدام ميكروسكوب لعمليات الأذن	540 لكل ساعة
25500125	إستخدام منظار للأنف والجيوب الأنفية	540 لكل ساعة
27000053	إستخدام منظار للحنجرة	540 لكل ساعة
	جراحة العيون	
27000121	رسم استخدام ميكروسكوب الرمد	540
27000076	رسم استخدام جهاز الليزر	1300
27000077	رسم استخدام جهاز الفاكو	(سعر الشركة)
	جراحة صدر	
27000011	رســم إستخدام منشار الصدر	900
27000032	رســم إستخدام منظار الحيزوم	1350
	أخرى	
27000001	رســم مونيتــور/ الاوكسيميتر بالعمليات (لكل ساعة)	120 لكل ساعة
27000120	إستخدام الأكسجين بالعمليات	100 لكل ساعة
55500001	إستخدام جهاز رسم القلب بالعمليات	320
40500076	جهاز AV Pump لمنع الجلطات	85 ج لكل ساعة

العيادات الخارجية

الكـــود	الخدمه	السعـر
	كشف بمعرفة الإستشارى	650 - 850
	كشف بمعرفة الاخصائى بالعيادات (في حالة عدم تواجد أو إعتذار الإستشارى)	500

- الكشف بالعيادة الخارجية يكون لدى الإستشارى.
- الخدمات التي تقدم بواسطة الإستشارى بالعيادة أو الطوارئ تعامل معاملة واحدة.
- أتعاب الخدمات فى العيادات والطوارىءتكون بخلاف قيمة الكشف.

الكود	عيادة النساء	السعر
48000009	تركيب لولب بخلاف قيمة اللولب	1750
48000033	رفع لولب داخل الرحم	700
48000010	رفع لولب مفقود داخل الرحم	1920
48000011	أتعاب أخذ مسحة من المهبل/عنق الرحم (بخلاف الكشف والتحليل الباثولوجى)	600
48000023	رسم سونار مهبلى أو على البطن	340

- هذه الأسعار لا تخضع لنسب الخصم الممنوحة لجميع التعاقدات

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

العيادات الخارجية (تابع)

الكود	عيادة الجراحة العامة	السعر
39000052	اتعاب طهارة (بالاضافة الى قيمة باكت الطهارة)	2900
39000003	اتعاب خياطة جرح سطحى حتى ٥ سم	670
39000004	اتعاب خياطة جرح سطحى اكبر من ٥ سم	760
39000005	اتعاب خياطة جرح عميق أو متعدد	1150
39000006	اتعاب فتح خراج	1150
39000007	اتعاب إزالة ظافر غائر	1150
39000008	اتعاب تفريغ تجمع دموى تحت الظافر	575
39000009	اتعاب ازالة جسم غريب بدون خياطة	575
39000012	اتعاب ازالة أو استخراج جسم غريب مع خياطة الجرح	1150
39000014	اتعاب استئصال كيس دهني أو شمعي بمخدر موضعى مع او بدون خياطه	1150
39000015	اتعاب غرز ثانوية تحت مخدر موضعي	1035
39000016	اتعاب تنظيف جرح تحت مخدر موضعي	650
39000018	اتعاب غيار حروق اقل من ٥٪	460
39000026	اتعاب غيار حروق اكثر من ٥٪	760
39000029	اتعاب فك غرز (لغير مرضى المستشفى)	200
39000072	اتعاب غيار كبير بدون مستهلكات (اكبر من ٥ سم)	185
39000073	اتعاب غيار صغير بدون مستهلكات (اصغر من ٥ سم)	140
39000074	أتعاب كسر دبلة او اسورة	210

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

العيادات الخارجية (تابع)

الكود	عيادة العظام	السعر
39000030	اتعاب جبس أو جبيرة تحت الكوع	1400
39000034	اتعاب جبس أو جبيرة تحت الركبة	1400
39000036	اتعاب جبس أو جبيرة فوق الكوع	1900
39000039	اتعاب جبس أو جبيرة فوق الركبة	1900
39000101	اتعاب بنطلون جبس للساق	1900
39000102	اتعاب جاكيت جبس للكتف والذراع	1900
39000103	اتعاب جاكيت جبس للعمود الفقري	1900
39000041	اتعاب رد مفصل مخلوع او مرفق مخلوع بدون تخدير	760
39000045	اتعاب رد كسر بالساق او الساعد او اليدين بدون تخدير	760
39000046	أتعاب رد مفصل صغير مخلوع باليد أو القدم	650
39000104	اتعاب رباط ثلاثي للركبة	680
39000105	اتعاب رد خلع جزئي بالمرفق للاطفال	575
39000106	اتعاب عمل شدة جلدية للعظام لكسور عظمة الفخد	575
39000048	أتعاب عمل شباك بالجبس	290
39000124	أتعاب عمل تقوية بالجبس	290
39000054	رفع جبس أو جبيرة (لغير مرضى المستشفى)	175
39000056	أتعاب رباط ضاغط لاصق (Crepe Bandage)	290
	خدمات لا تخضع لنسب الخصم الممنوحة لجميع التعاقدات	
73500026	حقن موضعى	320
73500027	حقن مفصلى	550
73500028	بذل من الركبة	800
73500029	اتعاب رفع سلك معدني من اليد او الرسغ بمخدر موضعي او بدون	550

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

العيادات الخارجية (تابع)

الكود	عيادة المسالك	السعر
585000030	أتعاب تركيب قسطرة بولية – (بخلاف القسطرة)	200
585000035	رفع قسطرة فولى	100
585000031	أتعاب تسليك قسطرة بولية	150
585000032	أتعاب تركيب قسطرة بولية بمدخل	600
585000033	أتعاب تركيب قسطرة بشق فوق العانة بمخدر موضعى	1030
585000034	أتعاب حقن BCG أو أى علاج موضعى للمثانة	1030
خدمات لا تخضع لنسب الخصم الممنوحة لجميع التعاقدات		
58500001	دراسة ديناميكية التبول	3300
58500002	اختبار اندفاع (سريان) البول	1250

الكود	عيادة الرمد	السعر
52500023	أتعاب إزالة جسم غريب من العين	800
52500024	أتعاب إزالة حبوب بجفوف العين الواحدة	700
52500025	أتعاب إستئصال كيس دهنى بالعين	1000
52500026	تسليك إنسداد بالقناة الدمعية بمخدر موضعى	1520
52500004	موجات فوق صوتية على العين مع قياس قوة العدسة للعين الواحدة	560
52500029	موجات فوق صوتية على العين مع قياس قوة العدسة للعينين	865
52500005	رسم استخدام جهاز الليزر بالجلسة للعين الواحدة	865
52500006	مجال ابصار للعين الواحدة	560
52500027	مجال ابصار للعينين	865

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

العيادات الخارجية (تابع)

الكود	عيادة جراحة الانف والاذن	السعر
54000004	غسيل الأذن الواحدة	200
54000002	كى الانف لعلاج النزيف بدون مستلزمات	400
54000003	وضع فتيل (حشو) بالأذن	200
54000037	وضع فتيل (حشو) لعلاج نزيف الأنف	400
54000028	شفط اذن على الجهتين (إستخدام شفط أذن)	200
54000005	كشف بالمنظار الضوئى للحنجرة	360
54000006	استخراج جسم غريب من البلعوم – الأنف – الأذن	520
54000001	رد كسر عظام الأنف	400

الكود	عيادة السمعيات	السعر
54000007	قياس سمع شامل مقياس الكلام Pure tone & Speech audiometry	980
54000008	ضغط الاذن وردالفعل الانعكاسى Tympanometry & Acoustic reflexes	540
54000038	قياس سمع و ضغط الأذن وردالفعل الانعكاسى	1400

الكود	عيادة الاتزان وتأهيل مرضى الدوار	السعر
52500001	اختبارعصب الأتزان (رأرأة العين بالفيديو)	2160
52500002	تأهيل مرضى الدوار الحركى	1000

الكود	عيادة التخاطب	السعر
76500001	جلسة تخاطب	470

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

العيادات الخارجية (تابع)

الكود	عيادة الجلـدية	السعر
61500003	كى سنطة واحدة أو عين سمكه	300
61500004	كى ما زاد عن السنطة الاولى لكل سنطة	175
61500022	إزالة زائدة جلدية (تحت مخدر موضعى)	380
61500023	إزالة مازاد عن الزائدة الجلدية الاولى (تحت مخدر موضعى)	175
61500024	استخراج الرأس السوداء Comedone Removal	300
61500025	استئصال كالو Callosity Removal	500
61500021	إزالة البثور المصاحبة لحب الشباب (للجلسة)	760

الكود	عيادة الأعصـاب	السعر
66000014	رسم المـخ	1500
66000023	رسم المخ المتنقل لمدة ساعه (لا يخضع لنسب الخصم)	2500

الكود	عيادة القلـب	السعر
55500001	رسم القلب بالعيادات الخارجية	320

الكود	عيادة كهرباء القلب	السعر
13000010	متابعة أجهزة ناظمات وصادمات القلب الداخلية	1150

الكود	عيادة الصدر	السعر
64500001	وظائف التنفس	1100
64500010	أتعاب بذل إرتشاح باللورى (بذل صدر)	2075
39000122	أتعاب تركيب أنبوبة صدرية بمخدر موضعى	4300
64500022	تثبيت كيميائى للغشاء البللورى	1000

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

العيادات الخارجية (تابع)

الكود	عيادة الحساسية	السعر
63000001	اختبار حساسيه مواد الاستنشاق	1030
63000004	اختبار أغذيه (مادة واحدة)	685
63000005	اختبار أغذيه (أساسيات)	1030
63000008	اختبار أغذيه (كامل)	1380

- لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار اختبارات الحساسية.

الكود	عيادة الأوعية الدموية	السعر
60000023	أتعاب غيارصغير	200
60000024	أتعاب غيار كبير	420
60000025	تنظيف قدم سكرى صغير (مكان الأوعيه الدمويه)	1030
60000026	تنظيف قدم سكرى كبير (مكان الأوعيه الدمويه)	2075

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

العيادات الخارجية (تابع)

	عيادة الأوعية الدموية (تابع)	صفقة شاملة	
الكود	خدمات جناح الأوردة Venous Suite	حالة مستشفى	حالة خاصة
60000008	جلسة حقن رغوى للدوالى العنكبوتية بمساعدة مُظهر الأوردة Vein Viewer Assisted Foam Sclerotherapy Of Spider Veins	2750	550
60000012	جلسة حقن رغوى لدوالى موضعية باستخدام الموجات فوق الصوتية US assisted Foam Sclerotherapy Of Localized Varicose Veins	4950	1100
60000013	حقن رغوى للوريد الصافن الأعظم US assisted Foam Ablation Of GSV Under Local Anesthesia	20900	4400
60000014	كى الوريد الصافن الأعظم بقسطرة الليزر أو التردد الحرارى مخدر موضعى باستخدام الموجات فوق الصوتية بدون جراحه US assisted Ablation Of GSV Using Laser Or Radiofrequency Catheter	28600	6600
60000027	كى الأوردة الثاقبة بواسطة قسطرة الليزر باستخدام الموجات فوق الصوتية US assisted Ablation Of Venous Perforators Using Laser Catheter	20900	4400

ملاحظات:

- هذه الصفقات تتم بقسم المناظير ولاتشمل الحالات التى تستدعى دخول المستشفى.
- أسعار باكدج جناح الأوردة لا تخضع لنسب الخصم الممنوحة لجميع التعاقدات.
- الأسعار لاتشمل قيمة أمبولات الحقن وقسطرة الليزر والتردد الحرارى.
- فى حالة اجراء الخدمة تحت تخدير يتم اضافة أتعاب استشارى التخدير.

مركز فحوصات القلب

الكود	الإختبـــار	TEST	السعر
79500014	موجات فوق صوتية ودوبلر على القلب	Echo-Doppler	1500
79500025	موجات فوق صوتية ودوبلر على القلب للأطفال (أقل من ١٢ سنه)	Echo-Doppler For Children (Less Than 12 Years)	2000
79500026	موجات فوق صوتية ودوبلر على القلب بالفراش لمرضى القسم الداخلى والرعايات	Bedside Echo-Doppler for Inpatients and ICU	2300
79500022	موجات فوق صوتية ودوبلر على قلب الجنين خلال فترة الحمل	Fetal Echo-Doppler During Pregnancy	2000
79500009	موجات فوق صوتية ودوبلر على القلب (بالمجهود الدوائى)	Dobutamine Stress Echo	3000
79500006	رسم قلـب بالمجهود	Stress (Exercise) ECG Test	1600
79500007	اختبار المنضـدة المائلـة	Head Up Tilt Table Test	2000
79500002	رسم قلب (هولتر) ٢٤ ساعة	Holter ECG 24 Hours	1600
79500003	رسم قلب (هولتر) ٤٨ ساعة	Holter ECG 48 Hours	2500
79500023	رسم قلب (هولتر) ٧٢ ساعة	Holter ECG 72 Hours	3400
79500005	قياس ضغط دم ٢٤ ساعة	Ambulatory Bp 24 Hours	1600
79500028	موجات فوق صوتية ودوبلر على قلب مولود بالمحضن	Echo-Doppler In The Incubator	2300
79500015	استدعاء طبيب خارج مواعيد العمل (بخلاف قيمة الخدمة)		1000

خدمات وحدة قسطرة القلب بمركز إيجيهارت
مستشفي النزهة الدولي

الخدمه	السعر
القسطرة التشخيصية لشرايين القلب	6000
القسطرة التشخيصية عن طريق الساعد	7000
توسيع بالبالون شرايين قلب غير شامل بالون التوسيع	18000
الدعامة الدوائية للشرايين القلبية	20000
البالونة الدوائية للشرايين القلبية	40000
تركيب منظم موقت لضربات القلب شامل اتعاب الاطباء (غير شامل السلك)	10000
تركيب منظم دائم احادى بخلاف ثمن المنظم شامل اتعاب الاطباء	40000
تركيب منظم دائم ثنائي بخلاف ثمن المنظم شامل اتعاب الاطباء	45000
تركيب منظم دائم ثلاثى بخلاف ثمن المنظم شامل اتعاب الاطباء	50000
تركيب منظم ضربات قلب بالصدمات الكهربائية الداخلية احادى بخلاف ثمن المنظم شامل اتعاب الاطباء	55000
تركيب منظم ضربات قلب بالصدمات الكهربائية الداخلية ثنائى بخلاف ثمن المنظم شامل اتعاب الاطباء	60000
تركيب منظم ضربات قلب بالصدمات الكهربائية الداخلية ثلاثى بخلاف ثمن المنظم شامل اتعاب الاطباء	65000
اتعاب الاطباء في القسطرة التشخيصية	1500
اتعاب الاطباء فى التوسيع بالبالون لشرايين القلب	3500
أتعاب الاطباء عن كل دعامة او بالونة دوائية	2000
اتعاب الطاقم الطبي لعلاج حالات الانسداد الكلي لشرايين القلب (CTO)	50000
اتعاب الطاقم الطبي في حالة استخدام جهاز موجات فوق الصوتية داخل الأوعية الدموية (IVUS)	20000
اتعاب الطاقم الطبي في حالة استخدام جهاز (Coronary rotablator)	40000
اتعاب الطاقم الطبي في حالة استخدام بالون شفط الجلطات	10000
بذل من الغشاء التاموى للقلب	10000

ملاحظات بوحدة القسطرة:

- شاملة إقامة ٦ ساعات برعاية وحده القسطرة .
- الاسعارلاتشمل الادوية أو صبغات أو دعامات أو المُدخِل عن طريق الساعد أو الفحوصات الطبية.
- منظمات ضربات القلب والمستلزمات والخدمات الغير مدرجة أو زيادة أسعار المستلزمات الطبيه عن سعر التعاقد بالقائمة يتم إضافة ٢٠٪ علي قيمة فاتورة الشراء.
- لاتسري اي خصومات علي خدمات القسطرة و مستلزمات القسطرة .
- في حالة تعديل وضع سلك البطارية هي نفس باكدج تركيب منظم دائم ثنائى.
- في حالة تغيير البطارية هي نفس باكدج تركيب منظم دائم ثنائى.

المستلزمات الإضافية الخاصة بوحدة قسطرة القلب	
الصنف	السعـر
قيمة القسطرة البالونية	5000
قيمة القسطرة المرشدة	4000
قيمة السلك المرشد	4000
قيمة صبغات خاصة ٥٠ ملل	1850
ضغط علي الساعد لحالات القسطرة عن طريق اليد	1000
قسطرة إضافية	1200
مدخل عن طريق الساعد	2000
مدخل إضافي عن طريق الفخذ	1000
منفاخ طبي	1000
سلك مرشد طويل منزلق	8000

Medical Check Up Programs

برنـــامج الفحـــص الشامـل

الكـود	نوع الخدمه		السعـر
78000018	Program (1) For Male		5580
	175500441	كود المعمل	

1. Lab. Tests:

CBC & ESR	HbA1C	BUN	Creatinine
Uric Acid	ALT	Lipid Profile	urine anyalysis
TSH	Vit. D	PSA Total & Free	

2. ECG.
3. Chest X-Ray.
4. Pelvic & abdominal US.

الكـود	نوع الخدمه		السعـر
78000034	Program (2) For Female		6000
	175500442	كود المعمل	

1. Lab. Tests:

CBC & ESR	HbA1C	BUN	Creatinine
Uric Acid	ALT	Lipid Profile	urine anyalysis
TSH	Vit. D		

2. ECG.
3. Chest X-Ray.
4. Pelvic & abdominal US.
5. Sonomamogram.

الكـود	نوع الخدمه		السعـر
78000035	Program (3) For Children		3360
	كود المعمل	175500443	

1. Lab. Tests:

CBC	Creatinine	ALT	Ca
Na	K	S. Iron	TSH
T4 (free)	Vit. D		

2. Chest X-Ray.

Instructions:

- Attendance will be at the outpatient clinics from 9.00 a.m. to 3.00 afternoon.
- Client should be fasting for 12 hours "allowed only to drink water".
- Doctor's interview and result will be at Medical Checkup Clinic at 8.00 p.m.
- There is no any discount for these programs.

تعليمات:

- يتم حضور المريض للعيادات الخارجية من الساعة ٩ صباحاً إلى الساعة ٣ ظهراً.
- يكون صائم لمدة ١٢ ساعة (يسمح بشرب المياه فقط).
- يتم مقابلة الطبيب واستلام نتائج الفحوصات من عيادة الفحص الشامل الساعة ٨ مساءاً٠
- هذه البرامج لا يسرى عليها أى نسب خصم.

قسم الطوارىء

الكـود	أسعار خدمات قسم الطوارىء	السعـر
39000001	كشـــف بواسطة الأخصائى	500
39000066	استدعاء أخصائى	750
39000094	استدعاء إستشارى	1100
39000032	مناظرة أشعة مقطعيه بواسطة استشارى الصدر – عن طريق النت (الواتس)	360

ملاحظات:

- عيادة الطوارئ مخصصة لمناظرة حالات الطوارئ فقط.
- خدمات الطوارئ تقدم بواسطة الأخصائى وفى حالة احتياج المريض لإستشارى يتم عرضه على الإستشارى.
- الخدمات التي تقدم بواسطة الإستشارى في العيادات تعامل بنفس قيمة العيادات في حالة تقديمها بواسطة الإستشارى في الطوارىء بخلاف قيمة الكشف.
- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.
- يتم إحتساب اتعاب لكل طبيب على حدة فى حال احتياج المريض لأكثر من تخصص.

قسم الطوارئ (تابع)

الكود	أسعار خدمات قسم الطوارىء	السعر
39000019	فتح غرفة عمليات	290
39000004	فتح غرفة عمليات (فى حالة تخدير الكلى)	975
39000050	باكت الطهارة حتى عمر سنة (غير شاملة أجر الجراح)	810
39000065	إستخدام شفاط الطوارئ	45
3750102322	إستخدام الأكسجين بالطوارئ (لكل ساعة)	100
39000060	رسم القلب بالطوارىء	320
39000112	إستخدام المونيتور بالطوارىء لمتابعة ضربات القلب (مرة واحدة)	240
39000130	إستخدام جهاز الصدمات الكهربائية للقلب	375
39000131	أتعاب فريق إنعاش القلب الرئوى	1900
39000132	تركيب أنبوبه حنجرية بالطوارىء	350
39000133	أتعاب سحب عينة غازات دم شريانى (يضاف قيمة الكشف)	95
39000052	نقـل دم (بخلاف ثمن الدم) للكيس	575
39000107	نقـل دم (بخلاف ثمن الدم) للكيس الثانى فى نفس الجلسة	230
39000053	تركيـب حديد (فيروساك .....)	575
39000055	تركيـب البومين	575
39000043	تركيب سليوميدرول	500
39000044	تركيب محاليل (ملح – رينجر – جلوكوز)	190
39000108	جلسـة نيبيوليزر (بخلاف كشف الطبيب)	265
39000023	هيموتست – تحليل سكر	30

ملاحظات:

- فى حالة زيادة وقت فتح غرفة العمليات للتخدير الكلى يتم مضاعفة المبلغ.
- باكت الطهارة يشمل فتح الغرفة فى الطوارىء أو العيادات.
- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

قسم الطوارئ (تابع)

الكود	الخدمة	السعر
39000052	اتعاب طهارة (بالاضافة الى قيمة باكت الطهارة)	1900
39000062	اتعاب خياطة جرح سطحى حتى ٥ سم	670
39000063	اتعاب خياطة جرح سطحى اكبر من ٥ سم	760
39000134	اتعاب خياطة جرح عميق أو متعدد	1150
39000135	اتعاب فتح خراج	1150
39000136	اتعاب إزالة ظافر غائر	1150
39000137	اتعاب تفريغ تجمع دموى تحت الظافر	575
39000138	اتعاب ازالة جسم غريب بدون خياطة	575
39000120	اتعاب ازالة أو استخراج جسم غريب مع خياطة الجرح	1150
39000118	اتعاب استئصال كيس دهنى أو شمعى بمخدر موضعى مع او بدون خياطه	1150
39000119	اتعاب غرز ثانوية تحت مخدر موضعي	1035
39000068	اتعاب تنظيف جرح تحت مخدر موضعي	650
39000069	اتعاب غيار حروق اقل من ٥٪	460
39000070	اتعاب غيار حروق اكثر من ٥٪	760
39000071	اتعاب فك غرز بالطوارئ (لغير مرضى المستشفى)	200
39000072	اتعاب غيار كبير بدون مستهلكات (اكبر من ٥ سم)	185
39000073	اتعاب غيار صغير بدون مستهلكات (اصغر من ٥ سم)	140
39000074	أتعاب كسر دبلة او اسورة	210
39000076	ربط وريد نازف	550
390000100	ازالة قسطرة ماهوكر	275
390000101	إزالة جهاز وريد مركزى	275

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

قسم الطوارئ (تابع)

الكـود	الخدمه	السعـر
39000139	اتعاب جبس أو جبيرة تحت الكوع	860
39000140	اتعاب جبس أو جبيرة تحت الركبة	950
39000141	اتعاب جبس أو جبيرة فوق الكوع	1150
39000142	اتعاب جبس أو جبيرة فوق الركبة	1240
39000083	اتعاب بنطلون جبس للساق	1400
39000084	اتعاب جاكيت جبس للكتف والذراع	1400
39000085	اتعاب جاكيت جبس للعمود الفقري	1400
39000086	اتعاب رد مفصل كتف مخلوع او مرفق مخلوع بدون تخدير	760
39000087	اتعاب رد كسر بالساق او الساعد او اليدين بدون تخدير	760
39000088	اتعاب رد مفصل صغير مخلوع باليد او القدم	650
39000089	اتعاب رباط ثلاثي للركبة	380
39000090	اتعاب رد خلع جزئي بالمرفق للاطفال	380
39000091	اتعاب عمل شدة جلدية للعظام لكسور عظمة الفخد	380
39000123	أتعاب عمل شباك بالجبس	290
39000124	أتعاب عمل تقوية بالجبس	290
39000047	رفع جبس أو جبيرة (لغير مرضى المستشفى)	175
39000143	أتعاب رباط ضاغط لاصق (Crepe Bandage)	290

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

قسم الطوارئ (تابع)

الكـود	الخدمه	السعـر
39000078	اتعاب تركيب قسطرة فولي (بولية) – (بخلاف القسطرة)	200
39000079	اتعاب رفع قسطرة فولي (بولية)	100
39000080	اتعاب تسليك قسطرة بولية	150
39000125	أتعاب حقن BCG أو أى علاج موضعى للمثانة	760
39000075	أتعاب بذل البطن خارج العمليات (للمرة الواحدة)	1150
39000144	أتعاب بذل إرتشاح بللورى (بذل صدر) خارج العمليات (للمرة الواحدة)	1150
39000121	تركيب أنبوبة صدرية بمخدر موضعى بواسطة الأخصائى	3250
39000077	اتعاب غسيل المعدة (للمرة الواحدة)	590
39000127	أتعاب وضع فتيل (حشو) لنزيف الأنف	400
39000145	استخراج جسم غريب من البلعوم / الأنف / الأذن	520
39000146	رد كسر عظام الأنف	400
39000092	قياس ضغط (بعيادة الطوارئ فقط)	70
39000010	اعطاء حقنه (عضل)	50
39000011	اعطاء حقنه (وريد)	60
39000051	تركيب كانيولا	85
39000093	اتعاب تركيب رايل Ryle	335

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

سيارة الإسعاف

الكود	الخدمه	السعر
39000109	منطقة مصر الجديدة - مدينة نصر	1520
39000110	منطقة ضواحى القاهرة (العباسية – ميدان رمسيس – وسط البلد – حدائق القبة – الزيتون – مدينة السلام – المطرية – عين شمس .....)	2780
39000111	منطقة التجمع الاول – التجمع الخامس– الرحاب – العبور	2900
39000113	المدن الجديدة (مدينتى – مدينة بدر– هليوبوليس – الشروق – المركز الطبى العالمى – العاشر من رمضان)	3400
39000040	اتعاب الطبيب المصاحب لسيارة الاسعاف تضاف للاسعار اعلاه	1400
39000114	رسم استخدام جهاز التنفس الصناعى لوضع المريض عليه فى سيارة الاسعاف بالاضافة الى رسم استخدام السيارة واتعاب الطبيب كما هو موضح اعلاه	2380
39000115	رسم استخدام الحضانة فى حالة نقل طفل بالمحضن داخل سيارة الاسعاف	2380
39000126	حفظ جثمان المتوفى داخل المستشفى لليوم الواحد بعد ال ٢٤ ساعة الأولى	1850
39000128	انتظار سياره الإسعاف / ساعه	400
39000129	يضاف اجر الممرض المصاحب للمريض بسياره الاسعاف	470

ملاحظـات:

- لا تستخدم سيارة اسعاف المستشفى لنقل مريض الى مناطق اخرى بخلاف المذكوره اعلاه الا فى حالات الضرورة القصوى التى تقدرها ادارة المستشفى ويكون ذلك باتفاق مسبق.
- يحسب اجر الاسعاف ضعف القيمة اعلاه فى حالة طلب سيارة الاسعاف لاحضار مريض من خارج المستشفى لاداء خدمة داخل المستشفى والعوده الى منزله.
- فى حالة نقل المريض من المستشفى الى اى مكان اخر بسيارة الاسعاف لاداء خدمة والعودة به مرة اخرى يتم اضافة قيمة ساعات الانتظار.
- جميع الإجراءات الطبية التي يحتاجها المريض داخل سيارة الإسعاف يتم تحصيل قيمتها طبقاً لأسعار المستشفى.

وحدة الغسيل الكلوى

الكـود	الخدمه	السعر
19500002	جلسة غسيل دموى بمادة البيكربونات للمرضى المستديمين على الجدول Bicarbonate hemodialysis	1450
19500003	جلسة غسيل دموى بمادة البيكربونات غير متواجدين على الجدول أو طارئة	2100
19500012	جلسة الغسيل الكلوى البطىء للمرضى الموجودين بالرعاية المركزة Slow continuous hemodiafiltration	5600
19500013	جلسة فصل البلازما بإستعمال جهاز الغسيل الكلوى البطىء Plasma pharesis	4600
19500005	اتعاب تركيب قسطرة ماهوكر (الأخصائى)	1500
19500019	رسوم جلسة طارئة مع الاستدعاء بخلاف قيمة الجلسة الاساسية	1900
19500020	رسوم جلسة طارئة بدون استدعاء بخلاف قيمة الجلسة الاساسية	1300
19500014	رسوم نقل ماكينة غسيل الكلى للرعاية بخلاف قيمة الجلسة الاساسية	800

ملاحظـات:

- **الأسعار لا تشمل مستلزمات الغسيل والأدوية والمحاليل والتحاليل والفحوصات.**
- **لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار قسم الغسيل الكلوى(أسعار خاصة).**

وحدة المناظير

١- مناظير الجهاز الهضمى

الكـود	بيان الخدمة	حالة مستشفى	حالة خاصة
22500013	منظار المعدة	3200	1000
22500040	منظار المعدة مع استئصال زوائد	4850	1470
22500001	ربط دوالى المرىء	4400	1300
22500015	توسيع أسفل المرىء (غير شامل ثمن البالون)	6550	1980
22500002	حقن دوالى المعدة	4580	1380
22500004	حقن قرحة نازفة أو تركيب كليبسات	4580	1380
22500006	استخراج جسم غريب من المرىء أو المعدة أو القنوات المرارية	6280	1885
22500016	منظار قولون طويل	4760	1430
22500007	منظار قولون مع استئصال زوائد	6550	1980
22500008	منظار مستقيم	2780	830
22500011	منظارقنوات مرارية (يضاف ثمن الدعامة ومستلزمات المنظار)	20080	6030
22500012	تركيب أنبوبة معدة بالمنظار	16700	5050
22500030	تركيب دعامة في المرىء أو المعدة أو الأثنى عشر أو القولون بالمنظار	17450	5260
22500005	تركيب بالون بالمعدة للتخسيس	17110	5700
22500010	استخراج بالون من المعدة	5715	1740
22500014	أتعاب إضافية فى حالة أخذ عينة (غير شامل تحليل الباثولوجى)	530	160
22500017	تحليل سريع جرثومة المعدة Rapid test for H-pylori	415	200
22500003	أتعاب التخدير فى منظار المعدة	660	660
33000008	أتعاب التخدير فى باقى مناظير الجهاز الهضمى	865	865
33000041	أتعاب منظار كبسولة الأمعاء الدقيقة (غير شامل ثمن الكبسولة)	5750	-

ملاحظـات:

- لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار وحدة المناظير (مناظير الجهاز الهضمى والشعب الهوائية).
- فى حالة عمل اكثر من منظار تحصل قيمة منفصلة لكل منظار.
- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.
- يضاف فتح غرفة عمليات (مثل سعر العملية الصغرى) فى حالة اجراء منظار المعدة او القولون بالعمليات.

فى حالة منظار القنوات المرارية بالعمليات:

- يضاف فتح غرفة عمليات (مثل سعر العملية المتوسطة).
- تضاف المستلزمات الطبية والأدوية وذلك بخلاف ثمن الدعامة ومستلزمات المنظار.
- أتعاب التخدير (٢٤٠٠ جنيه).

- **فى حالة تركيب دعامة في المرىء أو المعدة أو الأثنى عشر أو القولون بالمنظار بالعمليات :**
  - يضاف فتح غرفة عمليات (مثل سعر العملية المتوسطة).
  - تضاف المستلزمات الطبية والأدوية وذلك بخلاف ثمن الدعامة ومستلزمات المنظار.
  - أتعاب التخدير (١٧٥٠ جنيه).

وحدة المناظير

٢- مناظير الشعب الهوائية

الكـود	بيان الخدمة	حالة مستشفى	حالة خاصة
22500020	منظار شعبى تشخيصى	6150	3060
22500021	منظار شعبى تشخيصى + غسيل شعبى أو غسيل شعبى حويصلى	7080	3540
22500022	منظار شعبى تشخيصى + عينة عادية	7510	3770
22500023	منظار شعبى تشخيصى + إستخرج جسم غريب	10350	5190
22500024	منظار شعبى تشخيصى + عينة بالإبرة الشافطة	10350	5190
33000040	اتعاب التخدير فى مناظير الشعب الهوائيه	865	865

ملاحظـات:

- لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار وحدة المناظير (مناظير الجهاز الهضمى والشعب الهوائية).
- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.

قسم الأسنان

Code	Code	PROCEDURE	الفحـــص	نقدى	تعاقدات
51000001	X1	Examination	كشف	500	450
51000002	X2	X – Ray	أشعة بسيطة	400	350
51000003	S1	Simple Extraction	خلع بسيط	1000	800
51000004	S2	Surgical Extraction	خلع جراحى	2000	1500
51000005	S3	Wisdom Tooth Extraction	خلع ضرس العقل	1600	1400
51000006	S4	Wisdom Tooth Soft Tissue Impaction	خلع ضرس العقل المدفون باللثه	2500	2000
51000007	S5	Wisdom Tooth Impaction	خلع ضرس العقل المدفون بعظام الفك	3500	3000
51000008	S6	Remaining Root Extraction	عملية خلع جدر	1500	1300
51000009	S7	Others Surgeries	جراحات أخرى (بموافقة مسبقة)	0	0
51000010	G1	Gum Treatment & Polishing	كحت جير فوق اللثة	1500	1200
51000011	G2	Root Planning & Curettage	علاج اللثة والجيوب	2000	1600
51000012	G3	Periodontal Surgeries	علاج جراحى للثة حسب الحالة بموافقة مسبقة	0	0
51000013	O1	Amalgam One Surface	حشو سطح واحد مملغم	650	520
51000014	O2	Amalgam More Than One Surface	حشو أكثر من سطح مملغم	800	650
51000016	O4	Compound Composite Filling	حشو أبيض كمبوزيت	2000	1700
51000017	O5	Glass Ionomor Filling	حشو جلاس ايونيمر	2000	1800
51000018	E1	Endodontics One Canal	علاج جذور قناة واحدة	2500	2000
51000019	E2	Endodontics Two Canal	علاج جذور قناتين	3000	2500
51000020	E3	Endodontics More Canal	أكثر من قناتين	3400	2800
51000021	E4	Endodontics Redo Treatment	إعادة حشو عصب	3500	3000
51000022	E5	Post And Core	مسمار ودعامة	2500	2000
51000026	C1	Crown & Bridge : Porcelain Crown	طربوش بورسيلين كامل	4000	3500
51000070	O6	Composite build up	بناء ضرس بحشو ابيض	2200	1800

قسم الأسنان (تابع)

Code	Code	PROCEDURE	الفحـــص	نقدى	تعاقدات
51000027	O7	Amalgam build up	بناء ضرس مملغم	1000	800
51000023	E6	Apexification	علاج عصب للاسنان غير مكتمله النمو	4000	3500
51000028	C3	Crown & Bridge : Labial Veneer	فينير أمامى (تركيبات)	6000	5000
51000029	C4	Crown & Bridge : Zirconium Crown	طربوش زيركونيوم	6000	5000
51000030	C5	Crown & Bridge : Cementation	لزق طربوش	600	500
51000032	R1	Complete Acrylic Upper & Lower Denture	طقم كامل علوى وسفلى	15000	12000
51000071	R2	Half Acrylic Upper Or Lower Denture	طقم علوى أو سفلى	8000	6500
51000033	R3	Partial Denture Every Tooth	سنة أكريل	1500	1000
51000034	R4	Partial Denture Vitalluim 1	هيكل معدنى (فيتاليوم) صغير	8000	6500
51000035	R5	Partial Denture Vitalluim 2	هيكل معدنى (فيتاليوم) كبير	10000	8000
51000068	R6	Night Guard	نايت جارد (حافظ ليلى)	2500	2000
51000036	P1	Pedodontics : Filling	حشو أطفال	1000	800
51000037	P2	Pedodontics : Pulpectomy	علاج جذور (أطفال)	1700	1500
51000038	P3	Pedodontics : Fissure Sealant	سد شقوق للضرس الواحد	1000	800
51000039	P4	Pedodontics : Lingual Arch	لينجوال أرش	2500	2000
51000064	P5	Pedodontics : Extraction	خلع ضرس أو سنه (أطفال)	800	700
51000040	P6	Pedodontics : Space Maintainer	حافظ مسافات	1500	1200
51000041	P7	Pedodontics : Stainless Steel Crown	طربوش معدنى (أطفال)	1500	1300
51000042	P8	Pedodontics: Zirconium Crown	طربوش زيركونيوم (أطفال)	3500	3000
510000043	P9	Pedodontics: Silver Diamine Fluoride		500	400
51000074	B1	Bleaching 1	تبييض ١ تبييض اسنان كيميائى	7500	7000
51000067	B2	Bleaching 2	تبييض ٢ تبييض اسنان ضوئى	10000	8000

قسم الأسنان (تابع)

Code	Code	PROCEDURE	الفحـــص	نقدى	تعاقدات
51000043	M1	Miscellaneous	متنوعات ١	200	100
51000044	M2	Miscellaneous	متنوعات ٢	1000	500
51000063	R7	Relinning for single denture	بطانة للطقم المتحرك (الفك الواحد)	3000	2500
51000069	R8	Fixation single denture	إصلاح طقم علوى أو سفلى	3000	2500
510000044	V1	Varnish Application	فارنيش	1200	1000

ملاحظات:

- **لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار قسم الاسنان (أسعار خاصة للتعاقدات)٠**

قسم بنك الدم

الكـود	اسـم الخدمـة	السعر
19000029	كرات دم حمراء مكدسه بدون توافق	يرفق مستند بالقيمة من المستشفى
19000005	وحده البلازما طازجة مجمده	
19000032	وحده البلازما للأطفال	
19000031	وحده صفائح دموية	
19000014	ست وحدات صفائح دموية (وحدة علاجيه)	
19000003	وحده كرايو	
19000010	اختبار التوافق	
19000006	تحاليل الفيروسات	
19000022	فصيلة الدم	
19000011	فلتره كيس الدم	
19000017	غسيل الدم	
19000033	اشعاع الدم او البلازما او الصفائح	
19000013	سحب دم علاجى (Venesection)	
19000019	جهاز نقل دم	
19000024	قربه بلازما فارغ ٣٥٠ مل	
19000025	قربه بلازما فارغ ٦٠٠ مل	
19000026	قربه بلازما فارغ ١٠٠٠ مل	

ملاحظات:

- لا يتم منح نسب خصم على أسعار قسم بنك الدم.

قسم الباثولوجى

Price	Test	الاختبار	Code
1000	Small Sized Histopathological Specimen.	عينة صغيرة	10500001
1450	2 Small Biopsies	عدد ٢ عينة صغرى	10500002
1650	3 Small Biopsies	عدد ٣ عينة صغرى	10500030
1650	Moderate Sized Histopathological Specimen.	عينة متوسطة	10500031
2300	More Than 1 Medium Sized Biopsy	اكثر من عينة متوسطة	10500032
3000	Large Sized Histopathological Specimen.	عينة كبيرة	10500033
1250	Placenta	فحص مشيمة	10500007
1650	Placenta and Fetus	فحص مشيمة وجنين	10500008
770	Slide Consultation	مراجعة شريحة بواسطة إستشارى	10500034
770	Body Fluid Cytology (Urine, pleural ascitic, pericardical, CSF, cyst aspiration)	الفحص الخلوى لسوائل الجسم	10500035
770	Smear (1 or 2 Slide)	مسحة (شريحة بدون صبغة)	10500015
3300	Examination Frozen Section	فحص فورى بالتجميد	10500013
1350	Fine Needle Aspiration Cytology	عينة مسحوبة بالابرة	10500014
2100	Immunohistochemical Staining for One Marker	فحص صبغة مناعية نسيجية	10500036
1350	Histochemical Staining	فحص صبغة هيستوكيميائية	10500003

ملحوظة:

بعض العينات قد تحتاج الى أكثر من فحص بالصبغات المناعية النسيجية حسب الاحتياج لذلك لبيان وتحديد نوع الورم وللوصول الى التشخيص الدقيق ليتم على أساسه العلاج المناسب وبالتالى يتم اضافة قيمة عدد الفحوصات حسب الاحتياج.

قسم المعمل

Chemistry		تحاليل الكيمياء	
Code	Test	الاختبار	Price
17500001	Glucose (Fasting)	سكر صائم	140
17500002	Glucose (2 hr Post Prandial)	سكر بعد الاكل بساعتين	140
17500003	Glucose (Random)	سكر عشوائى	140
175500368	Glucose (2 hr Post Load)	سكر بعد الجلوكوز بساعتين	155
17500004	Glucose Tolerance Test (OGTT)	منحنى السكر	465
17500005	Glycated Hemoglobin (HbA1C)	الكشف عن السكر التراكمى بالدم	470
17500006	Urea / BUN	نسبة النيتروجين أو نسبة اليوريا بالدم	170
17500008	Creatinine	كرياتينين بالدم	170
17500009	Creatinine Clearance	استخلاص الكرياتينين	310
17500010	Uric acid	حمض بوليك	170
17500011	Bilirubin (Total)	صفراء (كلى)	170
17500012	Bilirubin (Direct)	صفراء (مباشر)	170
17500013	Total Serum Protein (TSP)	نسبة البروتين الكلى بالدم	170
17500014	(serum) Albumin	البومين بالدم	170
17500016	ALT (GPT)	انزيم الكبد ALT (GPT)	170
17500017	AST (GOT)	انزيم الكبد AST (GOT)	170
17500018	Alkaline Phosphatase	فوسفاتيز قلوى	180
17500019	Gamma GT (GGT)	انزيم كبد GGT	230
17500020	Total Cholesterol	كوليستيرول (كلى)	170
17500021	HDL Cholesterol	كوليستيرول HDL	210
17500022	Lipid Profile / LDL	أنواع الدهون بالدم	540
17500023	Triglycerides in serum	تحليل دهون ثلاثية بالدم	170

Chemistry		تحاليل الكيمياء (تابع)	
Code	Test	الاختبار	Price
17500025	CK Total	كرياتين كيناز كلى	315
17500026	CK MB	كرياتين كيناز CK MB	390
17500027	LDH	انزيم LDH	305
17500028	Troponin I	تروبونين آى	840
17500029	Sodium (Na) in serum	صوديوم بالدم	215
17500030	Potassium (K) in serum	بوتاسيوم بالدم	215
17500031	Chloride (Cl)	كلوريد	300
17500032	Calcium (Total) Ca	كالسيوم بالدم Ca	215
17500364	Calcium (Ionized) Ca++	كالسيوم متأين Ca++	430
17500034	Ammonia (NH3)	امونيا	300
17500035	Phosphorus	فوسفات بالدم	170
17500036	Magnesium (Mg) in serum	ماغنسيوم بالدم	170
17500037	Amylase	انزيم اميلاز	275
17500038	Lipase	انزيم ليبيز	325
17500039	Osmolalility Serum	ازمولالتى فى الدم	360
17500040	Stone analysis	تحليل حصوة	175
17500007	Ascitic Fluid Analysis	تحليل السائل البريتونى	480

Hematology		تحاليل أمراض الدم	
Code	Test	الاختبار	Price
17500043	CBC & ESR	صورة دم كاملة وسرعة ترسيب	390
17500044	CBC (Complet Blood Picture)	صورة دم كاملة	315
17500045	ESR	سرعة ترسيب	140
17500046	CBC without differential count	صورة دم كاملة بدون عد نوعى كرات الدم البيضاء	240

Hematology		تحاليل أمراض الدم (تابع)	
Code	Test	الاختبار	Price
17500047	Total & Differential Leucocytic count (TLC)	عد كرات الدم البيضاء (نوعى – كلى)	175
17500049	Platelets Count	عدد صفائح دموية	175
17500050	Hemoglobin (Hb)	هيموجلوبين	175
17500051	Hematocrit HCT (PCV)	هيماتوكريت	175
17500052	Reticulocyte count (Retics)	خلايا شبكية	120
17500053	Blood Film for Malaria	فحص فيلم الدم للمالاريا	100
17500058	Blood group (ABO) and Rh typing	فصيلة دم و عامل ريسيس	280
17500060	Iron	حديد بالدم	215
17500061	TIBC (Total iron binding capacity)	نسبة اتحاد الحديد	240
17500062	Ferritin	فيريتين	360
17500063	Bleeding Time (B.T)	زمن النزف	55
17500064	Clotting Time (C.T)	زمن التجلط	55
17500066	PT- (Prothrombin time)	زمن البروثرومبين	250
17500067	PTT	زمن الثرومبوبلاستين	250
17500068	Fibrinogen	فيبرينوجين	360
17500070	D-dimer	دى – دايمر	430
17500305	Bone Marrow Examination	فحص النخاع العظمى	780
17500218	Osmotic Fragility Test	اختبار الهشاشه الأوزموزى لخلايا الدم الحمراء	200

Hormones		تحاليل الهرمونات	
Code	Test	الاختبار	Price
17500073	Prolactin (PRL)	هرمون برولاكتين	330
17500074	Cortisol M	كورتيزول صباحى	370
17500075	Cortisol E	كورتيزول مسائى	370
17500078	B-HCG in blood Qualitative	اختبار حمل – نوعى	290
17500079	B-HCG in blood Quantitative	اختبار حمل – كمى بالأرقام فى الدم	505
17500080	T4 - Free	هرمون غدة درقية T4 Free	300
17500081	T3 - Free	هرمون غدة درقية T3 Free	300
17500083	TSH	هرمون TSH	360
17500084	PTH	باراثيروويد هرمون	430
17500086	FSH	هرمون FSH	370
17500087	LH	هرمون LH	320
175500410	PCO-BNP	PCO-BNP	2500

Virology		تحاليل الفيروسات	
Code	Test	الاختبار	Price
17500092	HAV Ab IgM	الالتهاب الكبدي الوبائى A (IgM)	360
17500094	HBs Ag	فيروس كبدى Bs انتيجين	420
17500099	HBs Ab	اجسام مضادة لفيروس HBs	420
17500100	HCV Ab	الاجسام المضادة للالتهاب الكبدى الوبائى C	600
17500102	HIV Ab/Ag	اجسام مضادة لفيروس ايدز	540

Immunology		تحاليل المناعة	
Code	Test	الاختبار	Price
17500114	RF (Rheumatoid factor) Quantitative	روماتويد كمى	295
17500115	Rose Waaler (RW)	اختبار روز ولار	170
17500116	Antisteptolysin O Titre (ASOT)	انتى ستريبتوليسين (ASOT) O Titer	260
17500117	CRP (C-Reactive Protein) (quantitative)	البروتين سى المتفاعل (الكمى)	260
175500408	C-Reactive Protein	البروتين سى المتفاعل	260
175500330	Procalcitonin	بروكالسيتونين	1200
17500118	Cold Agglutinins	اختبار التراص البارد	170
17500119	Cryoglobulins	كريو جلوبيولين	215
17500121	H. pylori Ab	الأجسام المضادة هيلكوباكتر بيلورى	220
17500124	Anti CCP	انتى سى سى بى	840
17500132	ANA (Anti-Nuclear Abs) Quantitative (Titer)	اجسام مضادة ANA Titer	650
17500196	ANA (Anti-Nuclear Abs) Qualitative	اجسام ANA مضادة	480
17500135	Anti-n DNA (Titer)	اجسام مضادة DNA Titer	660

Immunology		تحاليل المناعة	
Code	Test	الاختبار	Price
17500204	Anti-n DNA Qualitative	اجسام مضادة DNA	480
17500136	ANCA (Antineutrophil Cytoplasmic Abs)	أجسام مضادة ANCA	720
17500130	C3 (Complement 3)	سى – 3 (كومبليمنت 3)	310
17500131	C4 (Complement 4)	سى – 4 (كومبليمنت 4)	310

Tumor Markers		دلالات الأورام	
Code	Test	الاختبار	Price
17500140	AFP (Alpha Feto Protein)	الفا فيتو بروتين	470
17500141	CEA	دلالات اورام CEA	540
17500142	Tumor Marker - CA 19.9	دلالات اورام CA 19.9	625
17500143	Tumor Marker - CA 15.3	دلالات اورام CA 15.3	650
17500144	Tumor Marker - CA 125	دلالات اورام CA 125	650
17500145	PSA (Total)	دلالات أورام للبروستاتا (كلى)	480
17500146	PSA (Free)	دلالات أورام للبروستاتا Free	480
17500363	PSA (Total & Free & Ratio)	دلالات أورام للبروستاتا (نسبه)	840

Microbiology		اختبارات الميكروبيولوجى	
Code	Test	الاختبار	Price
17500149	Urine C&S	مزرعة وحساسية للبول	470
17500150	Stool C&S	مزرعة وحساسية للبراز	430
17500151	Sputum C&S	مزرعة وحساسية للبصاق	900
17500152	Throat swab C&S	مزرعة وحساسية مسحة من الحلق	720
17500342	Wound swab C&S	مزرعة و حساسية مسحة من جرح	720
17500153	Other Swabs C&S	مزرعة و حساسية عينات أخرى	720
17500154	CSF C&S	مزرعة و حساسية السائل الدماغى النخاعى	1020
17500155	Prost. Discharge C&S	مزرعة و حساسية سائل البروستاتا	720
17500156	Blood C&S	مزرعة و حساسية للدم	1080
17500157	Pus C&S	مزرعة و حساسية للصديد	1190
17500158	Urethral discharge C&S	مزرعة وحساسية لافرزات قناة مجرى البول	720
17500167	Body fluids C&S	مزرعة وحساسية من سائل من الجسم	1045
17500225	Cervical C&S	مزرعة وحساسية افرازات عنق الرحم	720
17500226	Vaginal C&S	مزرعة وحساسية افرازات المهبل	720
17500301	Ear / Eye C&S	مزرعة وحساسية افرازات من الأذن أو العين	720
17500331	Fungus C/S	مزرعة و حساسية للفطريات	395
17500200	Other cultures	مزرعة و حساسية أخرى	720

Microbiology		اختبارات الميكروبيولوجى (تابع)	
Code	Test	الاختبار	Price
17500159	Gram stain	صبغة جرام	120
17500160	Ziehl–Neelsen stain ZN (1 sample)	صبغة زيل نلسن Zn (عينة واحدة)	120
17500024	ZN (3 samples)	صبغة زيل نلسن Zn (٣ عينات)	310
175500353	CSF (AFP)	تحليل الفافيتو بروتين في CSF	470
175500354	CSF (B-HCG)	هرمون (B-HCG) في CSF	505
175500364	CSF WBC	عدد كرات الدم البيضاء في CSF	100
17500065	CSF LDH	انزيم LDH في CSF	300
17500361	CSF T. PROTEIN	البروتين في CSF	300
17500362	CSF GLUCOSE	الجلوكوز في CSF	170
17500138	CSF Albumin (Quantitative)	البومين فى CSF	360
17500161	Widal Test	اختبار التيفود بالدم	205
17500177	Rapid Plasma Reagin Test (RPR)	اختبار الزهرى RPR	190
17500215	Body fluids C&S with EEI	مزرعة سائل بيولوجى ممتده	1140
17500216	Other cultures with EEI	مزرعة ممتدة	1140

Body Fluid Exam		اختبارات سوائل الجسم	
Code	Test	الاختبار	Price
17500166	Semen Analysis	فحص السائل المنوى	125
17500343	Pleural effusion (Chemical / physical Exam)	فحص كيميائى وفيزيائى عينة من الارتشاح البلورى	340
17500344	Ascitic Fluid (Chemical / physical Exam)	فحص كيميائى وفيزيائى عينة من السائل البريتونى	340
17500345	Pericardial effusion (Chemical / physical Exam)	فحص كيميائى وفيزيائى عينة من ارتشاح الغشاء المبطن للقلب	340
17500346	Synovial Fluid (Chemical / physical Exam)	فحص كيميائى وفيزيائى عينة من السائل السينوفى	340
17500168	Prostatic secretion exam.	فحص إفرازات البروستاتا	200
17500169	CSF (Chemical/physical examination)	تحليل كيميائى وفيزيائى للسائل الدماغى النخاعى	430

Urine		اختبارات البول	
Code	Test	الاختبار	Price
17500170	Urine analysis	اختبار بول	125
17500171	24 hrs. Protein in urine	بروتين فى البول ٢٤ ساعة	205
17500172	Prot/creat. (Random urine sample)	نسبة البروتين / كرياتنين فى البول عينة عشوائية	340
175500380	Ca./Creat. In Urine (Random urine sample)	نسبة الكالسيوم / كرياتنين فى البول عينة عشوائية	310
17500173	Urine glucose	سكر فى البول	65
17500174	Urine acetone	اسيتون فى البول	65
17500175	Urine Albumin (Qualitative)	البومين فى البول نوعى	65
17500163	Urine Albumin (Quantitative)	البومين فى البول كمى	650
17500176	24 hrs. Specific gravity in urine	الكثافة النوعية للبول ٢٤ ساعة	60
17500190	24 hrs. Microalbumin in urine	ميكرو البومين في بول ٢٤ ساعة	650
17500165	Microalbumin in urine (Random urine sample)	ميكرو البومين في البول عينة عشوائية	650
17500201	Microalbumin / Creatinine Ratio in urine	ميكرو البومين وكرياتنين في البول	720
17500178	24 hrs. Na in urine	صوديوم فى البول ٢٤ ساعة	215
17500179	24 hrs. K in urine	بوتاسيوم فى البول ٢٤ ساعة	215
17500180	24 hrs. Calcium in urine	كالسيوم فى البول ٢٤ ساعة	215
17500181	24 hrs. Phosphorus in urine	فوسفور فى البول ٢٤ ساعة	215
17500182	24 hrs. Urine Osmolality	ازمولاليتى فى البول ٢٤ ساعة	550
17500365	Bence Jones Protein	تحليل بينس جونز بروتين	115
17500082	Alb. / Creat Ratio	نسبة البومين البول / كرياتينين	720
175000100	Fractional excretion of sodium in urine	معدل إفراز الصوديوم فى البول	570

Stool		اختبارات البراز	
Code	Test	الاختبار	Price
17500183	Stool analysis	تحليل براز	85
17500184	Occult Blood in Stool	دم خفى بالبراز	190
17500185	Helicobacter Pylori Ag. (Stool)	هليكوباكتر بيلورى انتيجين فى البراز	190
17500186	Rota Virus Ag in stool	فيروس روتا بالبراز	430
17500314	Fecal calprotectin	كالبروتيكتين بالبراز	695
17500422	Reducing Sugars in Stool	مواد اختزال فى البراز	85

Miscellaneous		اختبارات أخرى	
Code	Test	الاختبار	Price
175500346	Vitamin D	فيتامين د	480
17500069	Fibrin Degradation Products (FDPs)	اختبارنسبة تحلل الجلطة	960
17500192	Drugs abuse	إختبار أدوية مخدرة	310
• تحاليل لا تخضع لأى نسبة خصم			

الكود	الخدمة	القيمة
175500314	خدمة أخذ عينات من المنزل	285

قسم المعمل

تحاليل تجرى خارج المعمل بموافقة مسبقة والسعر حسب المعمل الخارجى وبدون منح خصم

(يرفق مستند المستشفى)

Code	Test	الاختبار	Price
17500033	Lithium	ليثيوم	
17500054	G6PD Activity (Quantitative)	انزيم جلوكوز- ٦ فوسفات كمى	
17500071	Folic acid	حمض الفوليك	
17500072	Vitamin B12 (Cyanocobalamine)	فيتامين ب ١٢ (سيانوكوبالامين)	
17500085	Estradiol (E2)	استراديول E2	
17500088	Progesterone	بروجيسترون	
17500089	ACTH	ادرينو كورتيكو تروفيك هرمون	
17500090	DHEA-S (Dehydroepiandrosterone Sulphate)	داهيا سلفات (ديهيدروايبياندروستيرون سلفات)	
17500091	Insulin	الانسولين	
17500093	HAV Ab (IgG)	أجسام مضادة الالتهاب الكبدى الوبائى A (IgG)	
17500095	HBe Ag	فيروس كبدى Be أنتيجين	
17500096	HBe Ab	أجسام مضادة فيروس كبدى Be	
17500097	HBc IgM	فيروس كبدى Bc IgM	
17500098	HBc Ab (IgG)	الاجسام المضادة للالتهاب الكبدي الوبائى Bc (IgG)	
17500101	HCV RNA PCR	اختبار فيروس كبدى C PCR	
17500103	Toxoplasma IgG	توكسوبلازما اجسام مضادة IgG	
17500104	Toxoplasma IgM	توكسوبلازما اجسام مضادة IgM	
17500105	Rubella IgG serum	روبيلا IgG	
17500106	Rubella IgM serum	روبيلا IgM	
17500107	Herpes Simplex Type I IgG	هربس فيروس النوع الأول IgG	
17500108	Herpes Simplex Type I IgM	هربس فيروس النوع الأول IgM	

Code	Test	الاختبار	Price
175500414	Herpes Simplex Type II IgG	هربس فيروس النوع الثانى IgG	
17500415	Herpes Simplex Type II IgM	هربس فيروس النوع الثانى IgM	
17500109	CMV IgG	سيتو ميجالو فيروس IgG	
17500110	CMV IgM	سيتو ميجالو فيروس IgM	
17500111	CMV PCR	سيتو ميجالو فيروس PCR	
17500112	HBV - DNA PCR	اختبار فيروس كبدى B PCR	
17500113	TB DNA PCR	اختبار درن بواسطة PCR	
17500120	Immunofixation	الفصل الكهربائى بالتثبيت المناعى	
17500122	Anti Cardiolipin IgG	انتى كارديوليبين IgG	
17500123	Anti Cardiolipin IgM	انتى كارديوليبين IgM	
17500125	Monospot test	اختبار مونوسبوت	
17500126	Immunoglobulin IgG	اجسام مناعية IgG	
17500127	Immunoglobulin Ig M	اجسام مناعية IgM	
17500128	Immunoglobulin Ig A	اجسام مناعية IgA	
17500129	Immunoglobulin Ig E	اجسام مناعية IgE	
17500133	ASMA	أجسام مضادة ASMA	
17500134	AMA	أجسام مضادة AMA	
17500137	Antithyroid Abs. (TPO + TG)	اجسام مضادة للغدة الدرقية	
17500139	ENA	أجسام مضادة ENA	
17500147	B2 microglobulin	بيتا ميكروجلوبين	
17500187	Depakin (Valproic acid)	ديباكين	
17500191	Digoxin	ديجوكسين	
17500198	EBV IgG	ايبشتين بار فيروس (IgG)	
17500199	EBV IgM	ايبشتين بار فيروس (IgM)	
17500207	Galactomannan	جالاكتومنان	
17500219	Anti GBM Ab	اجسام مضادة ل GBM	
175500318	Cytogenetics	دراسة الكروموسومات	
175500382	Karyotyping	دراسه Karyotyping	
17500220	Immunophenotyping	اختبار التصنيف المناعى الظاهرى	
17500221	Valenylmandelic acid (VMA)	حمض فينيل منديلك	
17500222	Growth hormone	هرمون النمو	
17500224	Haptoglobin	هابتوجلوبين	
17500230	C-peptide	سى- بيباتيد	

Code	Test	الاختبار	Price
17500302	Ceruloplasmine	سيريلوبلازمين	
17500303	Copper	نسبة النحاس بالدم	
17500307	Adensonine deaminase	ادينوسينين دى امينيز	
17500308	Transferrin	ترانسفيررن	
17500312	Thyroglobulin	ثيروجلوبيولين	
17500336	Homocysteine	هوموسيستين في الدم	
17500337	Philadelphia chromosome	فيلادلفيا كروموسوم	
17500338	Cyclosporin	سيكلو سبورين	
17500309	LKM (Liver Kidney Microsomal Abs.)	أجسام مضادة الكلى والكبد و الميكروسوم	
17500339	HEVAb	اجسام مضادة فيروس كبدى E	
17500340	Prealbumin	برى البومين	
17500347	Tegretol (Carbamazepine)	تجريتول (كاربامازيبين)	
17500188	Epanutin (Phenytoin)	ايبانيتين(Phenytoin)	
175500316	Anti R o	اجسام مضادة انتى Ro (SSA)	
175500317	Anti La	اجسام مضادة انتى La (SSB)	
175500321	Angiotensin converting enzyme	انزيم انجيوتنسين	
175500324	Immunophenotyping CD (each one)	اميونوفينو تايبنج CD	
175500345	17 hydroxy progesterone	١٧ هيدروكسي بروجيسترون	
175500340	Apolipo A	بروتين Apolipo A	
175500341	Alpha 1 antitrypsin	الفا –١– انتى تربسين	
175500344	Aldosterone	الدوستيرون	
17500317	Antithrombin III	انتى ثرومبين 3	
17500015	Protein electrophoresis	الفصل الكهربائى للبروتين فى الدم	
17500055	Hb electrophoresis	الفصل الكهربائى هيموجلوبين الدم	
17500056	Coombs Test (Direct)	إختبار كومب مبا شر	
17500057	Coombs Test (Indirect)	إختبار كومب غير مباشر	
17500076	Testosterone (Total)	هرمون تستيستيرون Total	
17500077	Testosterone (Free)	هرمون تستيستيرون Free	
17500164	Bilharzia Ab	اجسام مضاده للبلهارسيا	
17500356	T.B Culture (body fluid)	مزرعة درن (سائل بيولوجى)	
17500370	HOMA-IR	اختبار مقاومة الإنسولين	
17500348	Covid-19 PCR	كوفيد –١٩ PCR	

قسم المعمل

تحاليل ماقبل العمليات

تحاليل ماقبل العمليات إجبارية طبقا لنظام الجودة و مكافحة العدوى وغير خاضعة للخصم حيث انها مخفضة.

الكود	المجموعة	السعر
	مجموعة تحاليل ماقبل العمليات المتوسطة وما فوقها وتشمل:	
17500041	CBC - RBS - Creat. - ALT - PT - HBs Ag - HCV Ab - HIV	1885
	مجموعة تحاليل ماقبل العمليات الصغرى وتشمل:	
17500311	CBC - RBS - Creat. - ALT - PT	745
	مجموعة تحاليل ماقبل الطهارة للأطفال وتشمل:	
17500042	CBC - PT – PTT	575

قسم الأشعة التشخيصية

١- الأشعه العاديه

Code	Test	الاختبار	Price
13500001	X-Ray Neck	أشعة عادية على الغدة اللعابية	375
13500002	X-Ray Nasopharynx	أشعة عادية على البلعوم (اللحمية)	375
13500003	X-Ray Barium Swallow	أشعة بالصبغة (باريوم) على المرىء	1500
13500004	Barium Meal	أشعة بالباريوم على المعدة	1920
13500005	X-Ray Barium Meal Follow Through	أشعة بالباريوم على المعدة – الاثنى عشر– الامعاء	3000
13500006	X-Ray Barium Enema	أشعة بالباريوم على القولون	2820
13500017	X-Ray Breast (One side)	أشعة عادية على الثدى (جانب واحد)	565
13500029	X-Ray Breast (Both sides)	أشعة عادية على الثدى (الجانبين)	1260
13500007	X-Ray Abdomen 1 View	أشعة عادية على البطن (وضع واحد)	375
13500008	X-Ray Abdomen 2 Views	أشعة عاديه على البطن (وضعين)	565
13500011	X-Ray Urinary Tract (Plain)	أشعة عاديه على المسالك البوليه	380
13500012	X-Ray K.U.B with contrast	أشعة بالصبغه على المسالك البوليه	2820
13500013	X-Ray infusion pyelography (High Dose)	اشعه بالصبغه (عالى الجرعه) المسالك البوليه بالتنقيط	2820
13500014	X-Ray Retrograde Pyelography	أشعه صاعدة على المسالك	2820
13500015	X-Ray Descending Pyelography (Nephrostogram)	أشعه هابطه بالصبغة من أنبوبه الكلى	2820
13500018	X-Ray HSG	أشعه الرحم والانابيب بالصبغة (شاملة أتعاب الطبيب)	2820
13500019	X-Ray Fistulogram / Sinogram	الناصور بالصبغة (شاملة أجر الطبيب)	2820
13500020	X-Ray Cervical Spine 2 View	الفقرات العنقية (وضعين)	565
13500021	X-Ray Dorsal Spine 2 Views	الفقرات الظهرية (وضعين) / صدرية	540

١ - الأشعه العاديه (تابع)

Code	Test	الاختبار	Price
13500022	X-Ray Lumbosacral Spine 2 Views	الفقرات القطنية (وضعين)	565
13500023	X-Ray Coccyx	الفقرات العصعصية	540
13500024	Extra View	أى وضع زيادة يضاف مبلغ	300
13500025	X-Ray Pelvis 1 View	عظام حوض (وضع واحد)	380
13500026	X-Ray Pelvis 2 Views	عظام الحوض (وضعين)	565
13500027	X-Ray Chest 1 View	عظام الصدر (وضع واحد)	380
13500028	X-Ray Chest 2 Views	عظام صدر (وضعين)	565
13500069	X-Ray Shoulder 1 View	عظام كتف واحد (وضع واحد)	380
13500070	X-Ray Shoulder 2 Views	عظام كتف واحد (وضعين)	565
13500071	X-Ray Both Shoulders	عظام الكتفين	565
13500072	X-Ray Hand 2 Views	عظام اليد (وضعين)	480
13500073	X-Ray Wrist 2 Views	عظام الرسغ (وضعين)	480
13500074	X-Ray Forearm 2 Views	عظام الساعد (وضعين)	480
13500075	X-Ray Elbow 2 Views	عظام الكوع (وضعين)	480
13500076	X-Ray Humerus 2 Views	عظام العضد (وضعين)	480
13500077	X-Ray Ankle Joint 2 Views	عظام الكاحل (وضعين)	480
13500079	X-Ray Both Ankle Joints 2 Views	مفصلى الكاحل (وضعين لكل منهما)	675
13500100	X-Ray Both Heels 2 Views	عظام الكعبين (وضع واحد)	480
13500078	X-Ray Foot 2 Views	عظام القدم (وضعين)	480
13500080	X-Ray Knee Joint 2 View	عظام الركبة (وضعين)	480
13500081	X-Ray Both Knee Joints 2 View	عظام الركبتين (وضعين)	675
13500082	X-Ray Hip Joint 2 Views	عظام مفصل الفخذ (وضعين)	565
13500083	X-Ray Both Hip Joints 2 Views	عظام مفصلى الفخذ (وضعين)	750
13500084	X-Ray Leg Bones 2 Views	عظام الساق (وضعين)	565
13500085	X-Ray Both Leg Bones 2 Views	عظام الساقين (وضعين)	750

١- الأشعه العاديه (تابع)

Code	Test	الاختبار	Price
13500086	X-Ray Femur 2 Views	عظام الفخذ (وضعين)	565
13500087	X-RayBoth Femur 2 Views	عظام الفخذين (وضعين)	750
13500034	Upper / Lower Limbs (1 View)	أشعة عادية على عظام الأطراف (وضع واحد)	380
13500038	X-Ray Skull 1 View	أشعه عاديه على عظام الجمجمة (وضع واحد)	380
13500039	X-Ray Skull 2 Views	أشعه عادية على عظام الجمجمة (وضعين)	565
13500040	X-Ray PNS	أشعه عادية على الجيوب الانفية أو الأنف (وضع واحد)	380
13500043	X-Ray for any site not listed (one View)	أى أشعة غير ذلك فى حالة الوضع الواحد	380
13500101	Report of X-Ray done outside	تقرير X-Ray تم عملها خارج المستشفى	540
13500044		رسم نقل الجهاز لعمل أشعة بالفراش	300
13500045		صورة أفلام سكرين (Screen)	380
13500046		نسخة فيلم أشعة عادية	195

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية والصبغات.

٣- الأشعه المقطعية

Code	Test	الاختبار	Price
16500001	CT Brain	فحص المخ بدون صبغه	1320
16500002	CT Orbit	فحص العين(محجر العين)	1680
16500003	CT Sella	فحص الغدة النخامية	1500
16500004	CT Ear	فحص الأذن	1885
16500005	CT Brain & Orbit	فحص المخ + العين	2250
16500006	CT Brain & Sella	فحص المخ + الغدة النخامية	2440
16500007	CT Brain & Ear	فحص المخ + الأذن	2440
16500008	CT Chest	فحص الصدر	2250
16500009	CT Abdomen	فحص البطن	2440
16500010	CT Pelvis	فحص الحوض	2440
16500011	CT Abdomen & Pelvis	فحص البطن + الحوض	3750
16500044	CT Urinary Tract	فحص مسالك بولية بدون صبغة	3750
16500012	CT Abdomen & Chest & Pelvis	فحص البطن + الصدر + الحوض	4500
16500013	CT Cervical Spine	فحص الفقرات العنقية	1875
16500014	CT Dorsal Spine	فحص الفقرات الصدرية (الظهرية)	1875
16500015	CT Lumbosacral Spine L1-S1	فحص الفقرات القطنية L1-S1	1875
16500016	CT Lumbosacral Spine L3-S1	فحص الفقرات القطنية L3-S1	1875
16500017	CT Neck	فحص الرقبة – الغدة النكفية أو اللعابية	1875
16500018	CT Naso –Pharynx	فحص البلعوم الانفى	1680
16500019	CT Joints (One Side)	فحص المفاصل (جانب واحد)	1875
16500020	CT PNS (1 Level)	فحص الجيوب الانفيه (وضع واحد)	1500
16500021	CT PNS (2 Levels)	فحص الجيوب الانفيه (وضعيين)	1875
16500024	CT Scanogram	قياس الأطراف	1500
16500023	CT Joints (Both Sides)	فحص المفاصل (جانبين)	2820

٢- الأشعه المقطعية (تابع)

Code	Test	الاختبار	Price
16500025	CT Skull	فحص الجمجمة	1600
16500026	CT Extremities	أجزاء طرفيه	1500
16500027	CT Pelvic Bones	فحص عظام الحوض	1875
16500028	CT Facial Bones	أشعة مقطعية على عظام الوجه	1875
16500029	CTA Carotids	أشعة مقطعية حلزونية لشرايين الرقبة	3750
16500030	CT Peripheral Angiography	أشعة مقطعية حلزونية لشرايين الأطراف	4320
16500031	Virtual Endoscopy	منظار تخيلى بالأشعة المقطعية الحلزونية	3000
16500032	Triphasic CT Scan of ABDOMEN	فحص الكبد ثلاثى المراحل بالأشعة المقطعية الحلزونية	4130
16500033	CT Cerebral Angiography	أشعه مقطعيه حلزونيه لشرايين المخ	4130
16500034	CTA Pulmonary Artery	أشعة مقطعية حلزونية لشرايين الرئة	3750
16500040	CT Aortic Artery	أشعه مقطعيه حلزونيه لشريان الأورطى	3750
16500041	CT Coeilic & Mesentric Arteries	أشعة مقطعية حلزونية لشرايين الأمعاء	3750
16500042	CT Renal Angiography	أشعة مقطعية حلزونية لشريان الكلى	3750
16500036	Copy CT CD	نسخ أسطوانة أشعة مقطعية	230
135000457	Copy CT Film	نسخة فيلم أشعة مقطعية	290
16500037	CT 3D	فحص ثلاثى الأبعاد 3-D	940
16500039	Report of CT Scan Done Outside	تقرير CT تم عملها خارج المستشفى	840

ملاحظات:

- **جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية والصبغات.**

٣- الموجات فوق الصوتية

Code	Test	الاختبار	Price
15000001	US Abdomen	موجات فوق صوتية على البطن	750
15000002	US pelvis	موجات فوق صوتية على الحوض	750
15000003	US Abdomen & Pelvis	موجات فوق صوتية على البطن والحوض	1130
15000004	US Thyroid gland	موجات فوق صوتية على الغدة الدرقية	750
15000005	US Neck	موجات فوق صوتية على الرقبة	940
15000006	US Chest / Chest wall	موجات فوق صوتية على الصدر	860
15000038	US Abdominal Wall	موجات فوق صوتية على جدار البطن	1035
15000013	US Soft and Superficial Tissues	موجات فوق صوتيه على الأنسجه الرخوة والسطحيه	1130
15000039	US Inguinal Region	موجات فوق صوتية على المنطقة الاربية	1035
15000040	US Musculo-Skeletal	موجات فوق صوتية على العضلات	1130
15000007	US Transcranial (Children)	موجات فوق صوتية على الجمجمة (أطفال)	940
15000008	US Joints (One side)	موجات فوق صوتية على المفاصل (جانب واحد)	1130
15000009	US Joints (Two side)	موجات فوق صوتية على المفاصل (جانبين)	1875
15000010	US Transvaginal / Trans rectal	موجات فوق صوتية عن طريق المهبل أو الشرج (المستقيم)	1130
15000011	US Transvaginal / Trans rectal and US Abdomen & Pelvis	موجات فوق صوتية عن طريق الشرج أو المهبل + موجات فوق صوتية على البطن والحوض	1875
15000027	US Scrotal (Testes)	موجات فوق صوتيه على الخصيه	860
15000029	US Breast (One side)	موجات صوتية على الثدي (جانب واحد)	750
15000012	US Breasts (Both Sides)	موجات فوق صوتية على الثدى (جانبين)	1130
15000043	US Axilla (one Side)	موجات فوق صوتية على الإبط (جانب واحد)	480
15000044	US Axilla (Both Sides)	موجات فوق صوتية على الإبط (جانبين)	720

٣- الموجات فوق الصوتية(تابع)

Code	Test	الاختبار	Price
15000014	Venous Duplex One Side Upper or Lower Limb	دوبلر على أوردة الساق / اليد الواحدة	1130
15000015	Venous Duplex Both Sides Upper or Lower Limbs	دوبلر على أوردة الساقين / اليدين	1875
15000016	Arterial Duplex One Side Upper or Lower Limb	دوبلر على شرايين الساق / اليد الواحدة	1500
15000017	Arterial Duplex Both Sides Upper or Lower Limbs	دوبلر على شرايين الساقين / اليدين	2250
15000018	Arterial & Venous Duplex One Side upper or Lower Limb	دوبلر على أوردة وشرايين الساق / اليد الواحدة	2250
15000019	Arterial &Venous Duplex Two Sides upper or Lower Limbs	دوبلر على أوردة وشرايين الساقين/ اليدين	3380
15000045	Venous Duplex Mapping One Side upper or Lower Limb	دوبلر تخطيط أوردة الساق / اليد الواحدة	2250
15000046	Venous Duplex Mapping Two Side upper or Lower Limb	دوبلر تخطيط أوردة الساقين/ اليدين	3380
15000020	US Carotid Duplex Both Sides	دوبلر على شرايين الرقبة	1680
15000032	Venous Duplex Neck	دوبلر على أوردة الرقبة	1500
15000041	US Duplex of IVC	دوبلر على الوريد الأجوف السفلى	940
15000042	US Duplex of Aorta	دوبلر على شريان الأورطى	940
15000021	US Duplex Renal Vessles	دوبلر على شرايين الكلى	1500
15000022	US Duplex Renal Allo-Graft	دوبلر على زراعة الكلى	1500
15000023	US Scrotal Duplex	دوبلر على الخصية	1130
15000024	US Portal Vein Duplex	دوبلر على الوريد الكبدى	1130
15000025	US Penile Duplex	دوبلر على العضو الذكرى	1680
15000036	Duplex Uterus and Ovaries	دوبلر على الرحم والمبيضين	1680
15000028	US duplex fetus	دوبلر موجات فوق صوتية على الحمل	1130
15000030		موجات فوق صوتية على البطن والحوض مع تحديد أماكن أورام الكبد والأوعية الدموية داخل غرفة العمليات (شامل أتعاب الطبيب)	3750
15000031	Mammography and US (Both sides)	ماموجرام + موجات فوق صوتية على الثديين	1875

٣- الموجات فوق الصوتية(تابع)

Code	Test	الاختبار	Price
15000026	Examination Outside Radiology Department	رسم نقل الجهاز لعمل الموجات فوق الصوتية بالفراش	380
15000033		رسم نقل الجهاز لعمل الموجات فوق الصوتية بالعمليات	565
15000034		أتعاب استشارى لعمل موجات فوق صوتية بالعمليات	480 كل ٢/١ ساعة بحد أقصى 1440
15000035		أتعاب أخصائى لعمل موجات فوق صوتية بالعمليات	240 لكل ٢/١ ساعة بحد أقصى 720

٤- وحدة الرنين المغناطيسى

Azzazi MRI Center

الكـود	MRI Exam	اسم الفحـص	القيمه
166000001	Lumbosacral Spine	رنين على الفقرات القطنية	2300
166000002	Dorsal Spine	رنين على الفقرات والصدرية	2300
166000003	Cervical & Dorsal Spine	رنين على الفقرات العنقية والصدرية	4995
166000004	Whole Spine	رنين على العمود الفقرى بالكامل	7560
166000005	Cervical Spine	رنين على الفقرات العنقية	2300
166000006	Shoulder Joint	رنين على مفصل الكتف	2300
166000007	Shoulder Joint With Contrast (Intra Articular)	رنين على مفصل الكتف بالحقن داخل المفصل	6720
166000008	Knee Joint	رنين على مفصل الركبة	2300
166000009	Elbow Joint	رنين على الكوع	2300
166000010	Wrist Joint	رنين على الساعد - الرسخ	2300
166000011	Forearm & Wrist Joint	رنين على العضد	2300
166000012	Hip Joint	رنين على مفصل الحوض	2300
166000013	Pelvic Bone	رنين على المفصل الحرقفى	2300
166000014	Hip Bone	رنين على عظام الفخذ	2300
166000015	Thigh	رنين على الفخذ	2300
166000016	Calf Muscles	رنين على عضلات السمانه	2300
166000017	Tibial Bone	رنين على القصبه / الشظيه	2300
166000018	Ankle Joint	رنين على الكاحل / الكعب	2300
166000019	Foot	رنين على القدم	2300
166000020	Foot & Ankle	رنين على القدم والكاحل	4995

٤- وحدة الرنين المغناطيسى (تابع)

Azzazi MRI Center

الكود	MRI Exam	اسم الفحص	القيمه
166000021	Knee Joint Cartilage	رنين على غضاريف الركبه	3025
166000022	Myelography	رنين على النخاع الشوكى	6655
166000023	Hand	رنين على اليد	2785
166000024	Scapula	رنين على عظام اللوح	2300
166000025	Abdomen	رنين على البطن	3500
166000026	Pelvis	رنين على الحوض	3025
166000027	Abdomen & Pelvis	رنين على البطن والحوض	5800
166000028	MRCP	رنين على القنوات المرارية والبنكرياس	2785
166000029	Chest	رنين على الصدر	2300
166000030	MRI Fistulogram	رنين على الناسور الشرجى	3510
166000031	MRI Brachial Plexus Protocol	رنين على الضفيرة العصبية	4150
166000032	MRI Peripheral Nerves	رنين على العصب	4150
166000033	Renal Arteries	رنين على شرايين الكلى	5215
166000034	Hepatic Vessels	رنين على شرايين وأورده الكبد	10200
166000035	Neck	رنين على الرقبة	2300
166000036	Parotid Gland	رنين على الغده النكافيه	3545
166000037	Larynx	رنين على الحنجرة	4910
166000038	Facial Bones	رنين على عظام الوجه	3850
166000039	TMJ	رنين على مفصل الفك	5215
166000040	Prostate	رنين على البروستاتا	4150
166000041	MRI Rectal Cancer Staging Protocol	رنين لتحديد أورام المستقيم	5360

٤- وحدة الرنين المغناطيسى (تابع)

Azzazi MRI Center

الكود	MRI Exam	اسم الفحص	القيمه
166000042	Aorta	رنين على الشريان الأورطى	6120
166000043	Carotid Artery	رنين على شرايين الرقبة	2300
166000044	Urinary Tract	رنين على المسالك البولية	2300
166000045	Brain	رنين على المخ	2300
166000046	Brain & Cerebral Angiography	رنين على المخ والشرايين (Stroke Protocol)	4600
166000047	Cerebral Angiography (MRA)	رنين على شرايين أو أوردة المخ	2300
166000048	Cerebral Angiography & Veins (MRA & MRV)	رنين على شرايين وأوردة المخ	4600
166000049	Brain & Cerebral Areteries & Veins	رنين على المخ والشرايين والأورده	5445
166000050	Orbit	رنين على العين / الحجاج	2300
166000051	Brain (Spectroscopy)	رنين طيفى على المخ	5070
166000052	Brain (Perfusion Protocol)	رنين على المخ بالتشبع	5370
166000054	Orbit & Brain	رنين على العين + المخ	4995
166000055	Temporal Bones	رنين على عظام الأذن	2300
166000056	CSF Flowmetry	رنين لقياس سرعة تدفق السائل النخاعى	3860
166000057	Brain (Epilepsy Protocol)	رنين على المخ فى حالة الصرع	3860
166000058	Brain (Advanced Epilepsy Protocol)	رنين على المخ فى حالة الصرع المتقدم	3860
166000059	Brain (Trigiminal & Facial Neuropathy Protocol)	رنين على المخ فى حالات التهاب العصب الخامس والسابع	4160
166000060	Tractography	رنين على المسارات العصبية	6425
166000062	Brain Stem	رنين على جذع المخ	3100

٤- وحدة الرنين المغناطيسى (تابع)

Azzazi MRI Center

الكود	MRI Exam	اسم الفحص	القيمه
166000063	MRI MS Protocol	رنين على المخ لمرض تليف الأعصاب المتناثر	4000
166000065	Extra Contrast	إضافة صبغة (حسب القيمه)	-
166000066	MRI P.N.S	رنين على الجيوب الأنفية	2300
166000067	MRI Breast	رنين على الثدى	4160
166000069	MRI Pituitary Gland	رنين على الغدة النخامية	3555
166000073	Film Print	طباعة أفلام	77
166000075	Cisternography	رنين على قاع الجمجمة والجيوب الانفية لبيان رشح السائل النخاعى	6115
166000076	MRI Whole Body Muscles	رنين على الجسم بالكامل (العضلات)	8395
166000077	MRI Enterography	رنين على الامعاء	7480
166000078	MRA & MRI Neck Vessels	رنين متقدم على المخ والأوعية الدموية للرقبة والمخ	7185
166000074	Report of MRI done outside	كتابة تقرير خارج المستشفى	450
166000071	Diffusion	معدل انتشار	910

ملاحظات:

- فى الحالات التى تتطلب إضافة صبغة يتم إضافتها على سعر الفحص بدون خصم٠
- بخلاف الفحوص الموجوده بالجداول السابقة يتم إعطاء المريض سعر الفحص للحصول على موافقة من جهة التعاقد٠

٥- الأشعة التداخلية (متنوعة)

Code	Test	الاختبار	Price
13500060	US Aspiration	بذل استسقاء مع او بدون اخذ عينة	5100
13500061	US Pigtail Catheter US Abscess drainage	تركيب قسطرة بيجتيل أو تفريغ خراج باستخدام السونار شاملاً الفحص	5800
135000100	CT Pigtail Catheter CT Abscess drainage	تركيب قسطرة بيجتيل أو تفريغ خراج باستخدام الأشعة المقطعية شاملاً الفحص	8360
13500062	US FNAC	سحب عينة بإبرة دقيقة	5100
13500063	US Trucut Biopsy	سحب عينة خزعة	5800
13500064	US Wire Localization	تركيب سلك بالثدى قبل الجراحه	6300
13500065	US Breast Marker	تركيب كليبس بالثدى	6850
13500066	CT Guided biopsy	سحب عينة تحت الأشعة المقطعية	7600

ملاحظـات:

- لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار خدمات الاشعة التداخلية.
- الأسعار تشمل أتعاب استشارى الاشعة واستخدام الاجهزة.
- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.
- فى حالة إجراء اكثر من خدمة بالاشعة التداخلية فى جلسة واحدة تحسب الخدمة بالكامل ويضاف ٥٠٪ (خمسون بالمائة) عن الاجراء الثانى وذلك كحد أقصى.

٥- الأشعة التداخلية (كبد)

Code	Test	الاختبار	Price
13500092	Radio Frequency Ablation of Tumors	كى ورم بالكبد عن طريق التردد الحرارى	22000
13500088	Microwave Ablation of Tumors	كى ورم بالكبد عن طريق الميكروويف	22000

ملاحظـات:

- **لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار خدمات الاشعة التداخلية.**
- **الأسعار تشمل أتعاب استشارى الاشعة واستخدام الاجهزة.**
- **جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.**
- **فى حالة اجراء الخدمة تحت تخدير يتم اضافة ٢٤٠٠ ج (الفان وأربعمائة) جنيهاً أتعاب استشارى التخدير.**
- **فى حالة دخول حجرة العمليات يضاف فتح غرفة عمليات (مثل سعر العملية المتوسطة).**
- **الاسعار لا تشمل الاقامة فى حالات الدخول والمرافق والأشراف الطبى والخدمة – التحاليل والاشعة –الاستشارات الطبية.**

٥- الأشعة التداخلية (قنوات مرارية)

Code	Test	الاختبار	Price
13500094	PTD (Internal – External drain)	قسطرة تصريف مرارى داخلى – خارجى	23650
13500095	PTD (Ballon dilatation)	توسيع بالبالون للقنوات المرارية	23650
13500096	PTC (Stent)	دعامات معدنية بالقنوات المرارية (دعامة واحدة)	23650

ملاحظـات:

- لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار خدمات الاشعة التداخلية.
- الأسعار تشمل أتعاب استشارى الاشعة واستخدام الاجهزة فقط.
- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.
- فى حالة اجراء الخدمة تحت تخدير يتم اضافة ٢٤٠٠ ج (الفان وأربعمائة) جنيهاً أتعاب استشارى التخدير.
- فى حالة دخول حجرة العمليات يضاف رسم فتح غرفة عمليات (مثل سعر العملية المتوسطة).
- الاسعار لا تشمل الاقامة فى حالات الدخول والمرافق والأشراف الطبى والخدمة – التحاليل والاشعة – الاستشارات الطبية.

٥- الأشعة التداخلية (مسالك بولية)

Code	Test	الاختبار	Price
13500089	(Nephrostomy – One side)	أنبوبة كلوية ناحية واحدة	19600
13500093	(Nephrostomy – Two sides)	أنبوبة كلوية ناحيتين	25200
13500091	Antegrade Double (J-Catheter) (One side)	دعامة حالب ناحية واحدة	24000
13500090	Antegrade Double (J-Catheter) (Two sides)	دعامة حالب ناحيتين	30250

ملاحظـات:

- **لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار خدمات الاشعة التداخلية.**
- **الأسعار تشمل أتعاب استشارى الاشعة واستخدام الاجهزة فقط.**
- **جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.**
- **فى حالة اجراء الخدمة تحت تخدير يتم اضافة ٢٤٠٠ ج (الفان وأربعمائة) جنيهاً أتعاب استشارى التخدير.**
- **فى حالة دخول حجرة العمليات يضاف فتح غرفة عمليات (مثل سعر العملية المتوسطة).**
- **الاسعار لا تشمل الاقامة فى حالات الدخول والمرافق والأشراف الطبى والخدمة – التحاليل والاشعة –الاستشارات الطبية.**

٥- الأشعة التداخلية بوحدة القسطرة

Code	Test	الاختبار	Price
13500105	Percutaneous External Biliary Drainage	تركيب قسطرة تصريف خارجى للقنوات المرارية عن طريق الجلد	28600
13500106	Percutaneous External-Internal Biliary Drainage	تركيب قسطرة تصريف داخلى- خارجى للقنوات المرارية عن طريق الجلد	33000
13500107	Percutaneous Biliary Balloon Dilatation	توسيع بالبالون للقنوات المرارية عن طريق الجلد	33000
13500108	Percutaneous Biliary Stent (one stent)	تركيب دعامة معدنية (واحدة) للقنوات المرارية عن طريق الجلد	39600
13500109	Percutaneous Biliary Stent (two stents)	تركيب دعامة معدنية (إثنين) للقنوات المرارية عن طريق الجلد	42900
13500110	Vascular Embolization	قسطرة علاجية لسد الشرايين النازفة	41250
13500111	Hepatic Chemoembolization	قسطرة علاجية لحقن أورام الكبد	41250
13500112	Diagnostic Angiography	قسطرة تشخيصية للشرايين	14850

ملاحظـات:

- لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار خدمات الاشعة التداخلية.
- الأسعار تشمل أتعاب استشارى الاشعة واستخدام الاجهزة فقط.
- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.
- فى حالة اجراء الخدمة تحت تخدير يتم اضافة ٣٦٠٠ ج (ثلاثة آلاف وستمائة) جنيهاً أتعاب استشارى التخدير.
- الاسعار لا تشمل الاقامة فى حالات الدخول والمرافق والأشراف الطبى والخدمة - التحاليل والاشعة - الاستشارات الطبية.

القسطرة المخية

١- القسطرة المخية التشخيصية

Code	Test	الاختبار	Price
4900001	Diagnostic Cerebral Angiography	١- قسطرة تشخيصيه على شرايين المخ	23000
4900002	Diagnostic Neck Angiography	٢- قسطرة تشخيصيه على شرايين الرقبه	23000
4900003	Diagnostic External Carotid Angiography	٣- قسطرة تشخيصيه على شرايين الرأس	23000
4900004	Diagnostic Spinal Angiography	٤- قسطرة تشخيصيه على شرايين الحبل الشوكى	28000

ملاحظـات:

- لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار خدمات القسطرة المخية.
- الأسعار تشمل أتعاب الإستشارى واستخدام جهاز القسطرة ومستهلكات بحد أقصى ١٠٠٠٠ (عشرة آلاف جنيها في أول ثلاث بنود و ١٤٠٠٠ (أربعة عشر) ألف جنيها في البند رقم ٤.
- فى حالة اجراء الخدمة تحت تخدير يتم اضافة ١٠٠٠ (الف) جنيهاً أتعاب استشارى التخدير.
- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.
- الاسعار لا تشمل الإقامة والاستشارات الطبية وكافة الفحوصات.

٣- القسطرة المخية العلاجية (الصغرى)

Code	Test	الاختبار	Price
4900005	1- Carotid Artery Stenting With Filter Device	١- توسيع وتركيب دعامة بالشريان السباتي مع استخدام فلتر حماية	55000
4900006	2- Carotid Artery Stenting Without Filter Device	٢- توسيع وتركيب دعامة بالشريان السباتي بدون استخدام فلتر حماية	55000
4900007	3- Carotid Artery Ballon Dilatation	٣- توسيع الشريان السباتى بالبالون	55000
4900008	4- Epistaxis Embolization	٤- غلق الشرايين المغذيه للانف	45000
4900009	5- Head And Neck Tumor Embolization	٥- غلق الشرايين المغذيه لاورام الجمجمة	45000
4900010	6- Middle Meningeal Artery Embolization	٦- غلق الشرايين المغذية لنزيف تحت الجافية	45000
4900011	7- Cerebral Vasospasm Ballon Dilatation	٧- توسيع انقباض شرايين المخ بالبالون	45000
4900012	8- Cerebral Vasospasm Nimotop Injection	٨- توسيع دوائى لانقباض شرايين المخ	30000
4900013	9- Cerebral Parent Artery Occlusion Test	٩- غلق اختبارى للشريان السباتى	30000

ملاحظـات:

- لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار خدمات القسطرة المخية.
- الأسعار تشمل أتعاب الإستشارى واستخدام جهاز القسطرة والتخدير .
- جميع الأسعار لاتشمل المستهلكات والمستلزمات الطبية والأدوية.
- الاسعار لا تشمل الإقامة والاستشارات الطبية وكافة الفحوصات.

٣- القسطرة المخية العلاجية (الكبرى)

Code	Test	الاختبار	Price
4900014	1- Mechanical Thromboectomy For Acute Stroke	١- سحب جلطة من شرايين المخ	85000
4900015	2- Coiling Of Cerebral Aneurysm	٢- غلق تمدد شريانى فى المخ	80000
4900016	3- Cerebral AVM Embolization	٣- غلق تشوة شريانى وريدى فى المخ	80000
4900017	4- Carotid Cavernous Fistula Embolization	٤- غلق وصلة (ناسور) ارتطامى بين الشريان السباتي و الجيب الكهفى	80000
4900018	5- Flow Diversion Stent	٥- تركيب دعامه لتغيير مسار الدم	80000
4900019	6- Intracranial Dilatation And Stenting	٦- توسيع و تركيب دعامة بشرايين المخ	80000
4900020	7- Intracranial Stenting	٧- تركيب دعامة بشرايين المخ	80000
4900021	8- Spinal AVM Embolization	٨- غلق تشوة شريانى وريدى بالحبل الشوكى	80000
4900022	9- Transverse Sinus Stenting	٩- تركيب دعامه باوردة المخ	65000

ملاحظـات:

- **لا يتم منح أى نسب خصم على أسعار خدمات القسطرة المخية.**
- **الأسعار تشمل أتعاب الإستشارى واستخدام جهاز القسطرة والتخدير .**
- **جميع الأسعار لاتشمل المستهلكات والمستلزمات الطبية والأدوية.**
- **الاسعار لا تشمل الإقامة والاستشارات الطبية وكافة الفحوصات.**

قسم الطب الطبيعى

١- العلاج الكهربائى

الكـود	الخدمه	السعـر
21000064	جلسة موجات فوق صوتية أو جلسة ليزر أو جلسة كهرباء أو جلسة كمدات مع lnfrared أو مساج عضو واحد	240
21000065	جلسة موجات فوق صوتية أو جلسة ليزر أو جلسة كهرباء أو جلسة كمدات مع lnfrared أو مساج عضوين	320
21000066	جلسة موجات فوق صوتية أو جلسة ليزر أو جلسة كهرباء أو جلسة كمدات مع lnfrared أو مساج ثلاثة أعضاء	400
21000052	نوعية (لكل جهاز إضافى)	120

٢- أجهزة تعمل بالساعة

الكـود	الخدمه	السعـر
21000031	جهاز AV Pump لمنع الجلطات	90 ج لكل ساعة بحد أقصى 720 ج يوميا
21000032	جهاز C.P.M	125 لكل ساعة

٣- التمرينات الرياضية

الكـود	الخدمه	السعـر
21000001	التمرينات الرياضية – جلسة واحدة	75
21000005	التمرينات الرياضية – ١٢ جلسة	600
21000003	جلسة تمرينات علاجية ٢/١ ساعة	215
21000004	تمرينات علاجية تحتاج وقت طويل	410
21000008	جهاز المشى ٢/١ ساعة	115
21000068	نوعية (جهاز)	120

ملاحظـــات: فى حالة اجراء اكثر من خدمة يتم احتساب كل نوعية على حده .

٤- العلاج بالمجال المغناطيسى

(Magneto Therapy)

الكـود	الخدمه	السعـر
21000062	جلسة مغناطيسية لعضو واحد	230
21000063	جلسة مغناطيسية لعضوين اثنين	385
21000070	جلسة مغناطيسية لثلاثة أعضاء	500

٥- رسم العضلات والأعصاب

الكـود	الخدمه	السعـر
21000037	رسم أعصاب طرف واحد	1260
21000038	رسم أعصاب وعضلات طرف واحد	1500
21000039	رسم أعصاب طرفين	1500
21000040	رسم أعصاب طرفين ورسم عضلات	2100
21000057	رسم أعصاب أكثر من طرفين	2160
21000002	رسم أعصاب أكثر من طرفين ورسم عضلات	2400
21000058	رسم أعصاب أو رسم أعصاب وعضلات ضفيرة عصبية	2460
21000006	رسم أعصاب للوجه	1260
21000041	رسم أعصاب للوجه ورسم عضلات	1740
21000044	رسم أعصاب للحوض	1800
21000043	رسم عضلات الشرج	2040
21000007	رسم أعصاب الحوض ورسم عضلات	2640
21000046	موجات مستفزة SSEP	1680
21000069	رسم عصب متتابع (لوهن العضلات)	1560
21000047	حقن البوتوكس للأطراف أو لعضلات الحوض (الأمساك)	2280
21000085	رسم أعصاب أو رسم اعصاب وعضلات للحالات الداخلى	2400

ملاحظات:

- جميع الأسعار لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية (حقنة البوتوكس) والأبرة المستخدمة فى الأختبار.

٦- الفحص والتداخلات بالسونار الاسترشادى

الكـود	الخدمه	السعـر
21000071	فحص بالموجات فوق الصوتية Diagnostic MSKUS	1080
21000072	فحص عدة مفاصل (٤) كفحص إسترشادى للحالات المصابة بإلتهاب المفاصل المتعدد و الغير مشخصة Diagnostic US for undifferentiated arthritis	2040
21000073	بذل سائل (تشخيصى أو علاجى) Aspiration (diagnostic / therapeutic)	1560
21000074	(بذل + حقن) مفصلى Aspiration + Injection	2700
21000075	حقن باستخدام الموجات فوق الصوتية: مفصل – وتر – وسادة زلالية أو كيس زلالى – حول عصب – إصبع زناد – اللفافة الإخمصية Steroid injection (Intrarticular, peritendinous, bursal, perineural, intracyst, trigger finger, planter fascia)	2280
21000076	حقن حمض الهايلورونك Hyaluronic acid intraarticular	2280
21000077	حقن بلازما غنية بالصفائح (مفصل– وتر– أربطة مفصلية–إصابات العضلات) PRP (intraarticular, sprained tendons and ligaments, strained muscles)	3600
21000078	حقن لعلاج ألم مفصل الركبة Genicular and saphenous nerve block (knee pain management)	4200
21000079	حقن لعلاج آلام/ تيبس مفصل الكتف Suprascapular nerve block (shoulder pain management)	3600
21000080	تسليك عصب بالحقن بالإسترشاد بالسونار (النفق الرسغى – النفق الرصغى – النفق المرفقى Hydrodissection (Carpal tunnel, cubital tunnel, tarsal tunnel)	4200
21000081	إجراء تداخلى لمريض بالمنزل (الجهاز + أتعاب الطبيب) و يضاف قيمة الإجراء كما هو موضح بالجدول	4200
21000048	تردد حرارى طرف واحد (أتعاب الطبيب وجهاز السونار وغير شامله ايجار جهاز التردد)	8400
21000086	حقن البوتكس تحت السونار الاسترشادى طرف واحد	1920
21000087	حقن البوتكس تحت السونار الاسترشادى طرفين	2280

ملاحظات:

- الأسعار أعلاه لاتشمل المستلزمات الطبية والأدوية.
- الأسعار لا تخضع لأى خصومات.